

2024年11月10日

(あて先) 幕別町長

※3歳児以上で、新2号認定を受けたい方のみご提出ください。

保護者	住所	〒089-0000 幕別町〇〇町〇〇番地		
	氏名	ふりがな まくべつ たろう 幕別 太郎	電話 番号	自宅 0155-00-0000 父携帯 090-0000-0000 母携帯 080-0000-0000
	生年月日	1986年 8月 20日		

「③申請にあたっての同意事項」に同意し、次のとおり、施設等利用給付費に係る支給認定を申請します。

	名前	まくべつ さくら 幕別 桜		男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	子							
	生年月日	年 月 日 (歳)										
	個人番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	認定期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日まで										
記入する必要はありません												
保育の必要な理由	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定 保育の必要な3歳以上 ※幼稚園などの預かり保育利用を含む	利用(予定)事業	<input type="checkbox"/> 一時保育 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園などの預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート <input type="checkbox"/> その他 ()									
	<input type="checkbox"/> 3号認定 保育の必要な3歳未満	利用(予定)施設 利用開始(予定)日	施設名	幕別認定こども園	利用開始	令和7年4月1日	年 月 日	年 月 日	年 月 日			

①保育の必要な理由 ※2号認定・3号認定を選んだ場合は記入

保育の利用を必要とする具体的な状況(父、母の勤務状況等)をご記入ください。

保育の必要な理由	続柄	必要な理由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入	
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)や、その他の内容を記入		

※裏面もご確認ください

②世帯の状況（申請に係る子どもを除く。）

令和7年4月1日現在の状況をご記入ください。

氏名	生年月日										職業又は学校の続柄 名等	
	個人番号（父母のみ）											
ふりがな まくべつ たろう 幕別 太郎	1986年8月20日										父	(株)〇〇〇〇
ふりがな まくべつ ももこ 幕別 桃子	1988年3月7日										母	△△△△(株)
ふりがな まくべつ ひかる 幕別 光	2014年1月24日										兄	□□小学校
ふりがな まくべつ あきお 幕別 昭夫	1952年10月21日										祖父	無職
ふりがな	年 月 日											

单身赴任等により、同じ住所に住んでいない家族がいる場合には、必ずその方の分もご記入ください。

③申請に当たっての同意事項

- 1 町が施設等利用給付又は実費徴収に係る補足給付の認定に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。
- 2 施設等利用給付費は、保護者に代わり利用施設（事業者）が受領する場合があること。
- 3 申請書に記載した内容（個人番号を除く）について、利用施設に提供する場合があること。
- 4 申請の集中により審査等に時間を要するため、決定の通知が延期される場合があること。

特記事項等（町記入欄）