

支給認定申請書

(宛先) 上越市長

保護者氏名

次のとおり、支給認定を申請します。

申請児童	氏 名	個人番号(マイナンバー)12桁	生年月日	性別
	(ふりがな)		R H 年 月 日生	男・女
保護者 住所・連絡先	(郵便番号)			
	(住 所)			
	(連絡先)			
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。			
保育の希望の有無	有	保護者の労働または疾病等の理由により、保育園または認定こども園（保育部分）を希望する場合 ※幼稚園または認定こども園（教育部分）と併願の場合を含む		
	無	幼稚園または認定こども園（教育部分）のみを希望する場合 ※保育園または認定こども園（保育部分）と併願する場合は「有」に○をつけてください。		

① 世帯の状況（申請児童を除く全員について記入してください。）

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職 業 又は学校名等	備考
児童の世帯員		父	S・H 年 月 日生	男・女		
		母	S・H 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り（ 年 月 日保護開始）				

②利用を希望する期間、希望する施設名[幼稚園・保育園・認定こども園]

利用を希望する 期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで									
利用を希望する 施設名 ※別紙「施設一覧」 から希望する園を記 入してください。	第1希望					第4希望				
	第2希望					第5希望				
	第3希望									

③保育の利用を必要とする事由等

※表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合のみ記入してください。

※保護者氏名欄は、両親または、児童が両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者を記入してください。

保護者氏名	続柄	必要とする事由 ※下記「保育を必要とする事由」を参照し、該当する項目にチェック☑してください
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ その他（ ）
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ その他（ ）
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ・ ☐ 左記以外	
保育を希望する時間等	利 用 曜 日	利 用 時 間
	曜日から 曜日まで	保育標準時間（最長 11 時間） ・ 保育短時間（最長 8 時間）

「保育を必要とする事由」

保育の必要性の認定を受ける場合は、両親または、児童が両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者が次のいずれかの事情にある場合です。

- 1 就労 月４８時間以上（パートタイム、夜間、居宅内の労働など、基本的にすべての就労を含む）
- 2 妊娠中（原則として産前８週、多胎妊娠は１４週）から出産後８週以内
- 3 保護者の傷病、障害
- 4 親族を常時、介護・看護する必要があること
- 5 災害復旧の期間中
- 6 求職活動（起業準備を含む）
- 7 就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）
- 8 虐待やＤＶから子どもを保護する必要があること
- 9 その他、上記に類する状態として市が認める場合