

たかやまこども園入園申込書 兼 教育・保育給付認定申請書

(特定教育・保育施設及び特定地域型保育給付費)

令和 年 月 日

高山村長 様

次のとおり入園を申し込み、施設型給付費・地域型保育給付費にかかる支給認定を申請します。

保護者	住 所		認定番号（村記載欄）			
			自宅電話番号			
	氏 名		父携帯			
	⑩		母携帯			
申請児童	氏名（個人番号）		生年月日		年 月 日	
	(ふりがな)		性別	男・女	続柄	
	マイナンバー（ ）		アレルギー等		無・有（ ）	
申請する 認定区分	☐ 1号認定（保育を必要としない児童）					
	☐ 2号認定（保育を必要とする児童） ※希望保育の有無について下記に○					
	土曜希望保育		有・無		長期休業期間希望保育（夏・冬休み等） 有・無	

①世帯の状況（子ども・子育て支援法施行規則第2条に規定する保護者の個人番号の記載をしてください）

区分	氏 名	生年月日	性別	児童との 続 柄	職業（勤務先） 又は学校名
		マイナンバー記入欄			
児 童 の 世 帯 員 ※ 申 請 児 を 除 く	(ふりがな)	年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	年 月 日	男・女		
	(ふりがな)	年 月 日	男・女		

②利用を希望する期間、希望する保育必要量

利用を希望する期間	☐ 令和 年 月 日 から令和 年 月 日 ☐ 就学前 まで			
通園距離（片道）	km 分	通園バス利用の有無	有 ・ 無	
通園バス利用の状況 (利用する曜日にチェックし 乗車する朝・帰を○で囲む)	☐ 月（朝・帰） ☐ 火（朝・帰） ☐ 水（朝・帰） ☐ 木（朝・帰） ☐ 金（朝・帰）			
希望する保育必要量 (2号認定を申請する場合)	☐ 月曜日 ☐ 火曜日 ☐ 水曜日 ☐ 木曜日 ☐ 金曜日 ☐ 土曜日 時 分 から 時 分 まで			

※保育必要量については、就労証明書等関係書類を確認し、村で支給認定を行います。

③保育の利用を必要とする理由等（２号認定を申請する場合記入）

保育 の 必要 理由	続柄	保育の利用を必要とする理由すべてに☑をつけてください			
	父	☐ 就労（雇用・自営） ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ その他（ ）			
	母	☐ 就労（雇用・自営） ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業 ☐ 妊娠・出産 ☐ その他（ ）			

※災害復旧・求職活動・虐待・DVに☑は、その内容（ ）

④税情報等の提供にあたっての署名

村が、特定教育・保育施設及び特定地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯員を含む）及び世帯情報を閲覧することに同意します。	
保護者氏名	㊞

※村記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
-------	-------------------

認定の可否	可 ・ 否	支給認定番号	認定区分
(否とする理由)			☐ 1号 ☐ 2号
			令和 年 月 日認定
入園の可否	可 ・ 否	利用（支給期間）	
(否とする理由)		自 令和 年 月 日	
		至 令和 年 月 日	

マイナンバー確認者	本人確認
	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 住民票 ☐ 保険証 ☐ その他（ ）