

幼稚園等施設利用(入園願書)申請書
兼 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書

年 月 日

泉崎村教育委員会教育長
泉崎村立泉崎幼稚園長

あて

住所（居住地）

保護者氏名

印

連絡先 _____
(携 帯) _____

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。また、教育委員会が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請に係る児童	フリガナ										(和暦) 生 年 月 日	性別	障害者手帳
	氏 名												
	個人番号(必須)										令和 年 月 日生	男・女	有・無
	個人番号												
緊急連絡先	1	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()					2	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()					
転入日 (転入者のみ)	年 月 日 または転入予定日 年 月 日 (※ 年1月2日以降に泉崎村に転入した[する]場合に記入してください。)												
入所施設名 (事業者)	村 内 <input type="checkbox"/> 泉崎幼稚園												
※広域利用	広域利用 <input type="checkbox"/> 村外の施設を利用(施設名:)												

※広域利用における調整については、市町村間で協議・対応となります。また、広域利用できなかった場合については、依頼元、すなわち給付の実施主体である居住地市町村で対応となります。なお、子ども・子育て支援新制度における利用者負担は保護者の居住地の市町村が定める仕組みであり（子ども・子育て支援法第27条第3項第2号及び第28条第2項）、広域利用する住民に係る利用者負担額を施設所在市町村に納めることとなります。

※税情報等の提供に当たっての同意（ただし、転入者[当年1月1日現在]で村に住所がない方は、課税証明書等（直近のもの）の提出が必要【両親】、個人番号記載は不要。）

村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税課税情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報（以下「税情報等」という。）を閲覧又は収集すること及び税情報等に基づき決定した利用者負担額を、特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提供することに同意します。

保護者氏名

印

②世帯の状況（申請に係る児童を除く、すべての同居者を記入してください。）

区分	フリガナ		続柄	生年月日 (和暦にて記入)	職業（職 場）又は 学校名等 ※詳しく記入	村民 税課税 の有無	障害者 手帳
	氏名						
	個人番号（必須）						
児童の同居者			父	年 月 日生		有・無	有・無
	個人番号						
			母	年 月 日生		有・無	有・無
	個人番号						
				年 月 日生		有・無	有・無
	個人番号						
				年 月 日生		有・無	有・無
	個人番号						
				年 月 日生		有・無	有・無
	個人番号						
			年 月 日生		有・無	有・無	
個人番号							
生活保護受給	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 受給中（申請中を含む。）（ 年 月 日開始・開始予定）						
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当あり ・ <input type="checkbox"/> 該当なし						

(※)前年度分の市町村民税又は当該年度分の市町村民税が課税されている場合には「有」に○をしてください。

③児童の現在の保育状況

該当する番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

- （ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ） ）が保育
- 保護者が勤務先に連れて行く。 他の保育施設の利用（ 有 ・ 無 ）
- 保護者が仕事をしながら見ている。
- （ 保育所 ・ 幼稚園 ・ 認定こども園 ・ 認可外保育施設 ・ 一時保育 ・ その他（ ） ）に預けている。
施設名 _____ 保育料 _____ 円

④兄弟姉妹（就学前児童）の現在の保育状況（兄弟姉妹がいる場合のみ記入）

該当する番号に○をつけ、必要事項を記入してください。

- （ 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（ ） ）が保育
- 保護者が勤務先に連れて行く。 他の保育施設の利用（ 有 ・ 無 ）
- 保護者が仕事をしながら見ている。
- （ 保育所 ・ 幼稚園 ・ 認定こども園 ・ 認可外保育施設 ・ 一時保育 ・ その他（ ） ）に預けている。
施設名 _____ 保育料 _____ 円

