

## 支給認定申請書(教育認定用)

年 月 日

石垣市長

<input type="checkbox"/> 保育園併願 ※保育園にも合わせて申込みをされている場合はし点を入れてください。 保育園申込日( 年 月 日)
---

保護者

印

教育標準時間認定について、次のとおり申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性 別	障がい者手帳 療育手帳の有無
	-----	年 月 日生	男・女	有・無
保護者住所・連絡先	現住所：〒 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。			

①世帯の状況(同居の世帯員)

区分	(フリガナ) 氏 名	子どもとの続柄	生年月日	性 別	職業 学校名等	市町村民税 課税の有無	備 考
子どもの世帯員	-----		年 月 日生	男・女		有・無	
	-----		年 月 日生	男・女		有・無	
	-----		年 月 日生	男・女		有・無	
	-----		年 月 日生	男・女		有・無	
	-----		年 月 日生	男・女		有・無	
	-----		年 月 日生	男・女		有・無	
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個人情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)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について、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。
保護者氏名
印

## 記入上の注意

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ市町村(施設(事業者))を経由して提出する場合は、入園を申し込んだ施設)に提出してください。なお、その家庭から2人以上の幼児が同時に申請を行う場合は、それぞれの幼児ごとに1枚の用紙を用いてください。

- 1 「申請幼児」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「障がい者手帳の有無」の欄は、申請幼児に係る障がい者手帳(身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保険福祉手帳等)の有無について、該当するものを○で囲んでください。
- 3 「保護者住所・連絡先」欄の(連絡先)については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入してください。
- 4 「認定者番号」の欄は、申請幼児が既に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は、当該申請幼児に係る認定者番号を記入してください。
- 5 ①「世帯の状況」の欄は、申請幼児本人を含む申請幼児の両親(同居・別居の別を「備考」に記入してください。)及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無」欄は該当するものを○で囲んでください。また、世帯員の中で申請幼児の他に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている児童がいる場合は、当該幼児に係る「認定者番号」を「備考」に記入してください。
- 6 ②「個人情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名・捺印してください。  
なお、署名されない場合は、利用料の決定のために必要な書類を合わせて添付してください。  
(留意事項)  
支給認定(保育の必要性の認定)及び施設(事業者)への入園については、  
・希望者が多数いるため希望する施設に入園できない場合がありますので、あらかじめご承知ください。