

利用申込書 兼 支給認定申請書 <施設型給付費・地域型保育給付費等>

南風原町長 殿

※この書類は機械にて読み取りますので枠内に丁寧に記入してください。

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる支給認定申請と利用申請を併せて行います。該当するものに☑

申込児童氏名	生年月日	性別	お申し込み時点での住 所 / 連 絡 先	
ふりがな	令和 年 月 日	男 ☐		
	R8.4.1時点の年齢 歳	女 ☐	連絡先 父 - - 母 - -	
現在の保育状況			3・4・5歳児の場合	
☐ 教育/保育施設利用中[施設名]			☐ 幼稚園・認定こども園(1号認定)の申込みはしていません	
☐ 家庭保育 ☐ その他()			※ 教育施設との併願はできませんのでご注意ください。	
健康状況			障害手帳 / 発達支援児保育希望	
病気や発達で気になる点 ☐ 無 ☐ 有()			障害手帳 ☐ 無 ☐ 有 (身体 / 療育 / 精神)	
食物アレルギー ☐ 無 ☐ 有()			発達支援児保育(加配)の希望 ☐ 希望しない ☐ 希望する	
エビペン所持の有無 ☐ 無 ☐ 有				

利 用 希 望	期 間	令和 年 月 1 日より入所を希望します			
	保育施設名	※施設名と園番号が異なる場合は施設名を優先します。	園番号 (左下参照)	希望施設に入所できない場合	☐ 左記希望園に入所できるまで待つ
	第1希望				☐ 町内全域で調整を希望(地域型保育施設食まない)
	第2希望				☐ 町内全域で調整を希望(地域型保育施設食む)
	第3希望			きょうだい児 同時審査の 場合	☐ 同時に同じ園に入所できる場合のみ利用希望
	第4希望				☐ 同時であれば、別々の園でも利用希望
	第5希望				☐ 1人だけでも入所を希望
					☐ 同園優先 ☐ 希望園優先

世 帯 員 の 状 況 (申 込 児 童 以 外 の 同 居 者 全 員 記 入)	保育を必要とする理由 (1つのみ☑)	父	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 虐待やDVの恐れがある ☐ その他()			
		母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 虐待やDVの恐れがある ☐ その他()			
	ふりがな	続柄	生年月日	居住状況	勤務先又は学校名等	世帯状況 該当するものに☑
	氏名		令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		☐ 生活保護世帯
		父	令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		☐ ひとり親世帯
		母	令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		☐ 同一世帯に 障がい者のいる世帯
			令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		該当者氏名:
			令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		☐ 身障手帳 級 ☐ 療育手帳 級 ☐ 精神手帳 級
			令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		☐ 上記以外の世帯
			令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		
			令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		
			令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		
			令和・平成・昭和 年 月 日	同・別		

園
番
号
一
覧

001.宮平保育所
002.津嘉山保育園
003.かねぐすく保育園
004.南風原はなぞの保育園
005.若夏保育園
006.みつわ保育園
007.さんご保育園
008.はえばる保育園
009.マイフレンズ保育園
010.ていだ保育園
011.なのはな保育園
012.よなは保育園

014.ものの木保育園
015.やまがわ保育園
016.南風原やまびこ保育園
018.明星保育園
019.よなは第2保育園
031.よいサマリヤ人保育園
033.くわの実保育園
034.たいようのおか保育園
035.ばすてる保育園
036.ひまわり保育園
041.開邦幼稚園

<町記入欄>

年度		年度		入所申込承諾	
階層区分		階層区分		入所保育施設名	
保育料	円	保育料	円	年 月 日～	
備考					

[illegible]

◆支給認定及び入所について

- ◆育児休業取得中(取得予定)の方は要確認

- ◆転入予定の方は要確認

- ◆保育料及び給食費について

- 上記事項について確認及び同意のうえ、保育施設への入所を申込みします。
育児休業給付を受給中（受給予定）の方は、この利用申込書を提出前にコピーをとり控えとして保管ください。

THE UNITED STATES OF AMERICA

保護者氏名 _____ :

