

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 ☐		
		R9. 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)			
	第1希望				☐ 左記希望園に入所できるまで待つ ☐ 町内全域で調整を希望 (地域型保育施設含まない) ☐ 町内全域で調整を希望 (地域型保育施設含む)		
	第2希望						
	第3希望						
	第4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希望 ☐ 同時であれば、別々の園でも希望	☐ 同園優先 ☐ 希望園優先
	第5希望					☐ 1人だけでも入所を希望	

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						
		父	令和 ・ 平成 ・ 昭和 年 月 日	同 ・ 別		☐ 生活保護世帯	
		母	令和 ・ 平成 ・ 昭和 年 月 日	同 ・ 別		☐ ひとり親世帯	
			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			

- 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.よなほ保育園

- 014.ももの木保育園
- 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.よなほ第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

- | | |
|----|---|
| 1 | 令和9年度南風原町認可保育園・認定こども園等入所案内を熟読し、内容を確認しました。 |
| 2 | 希望した保育施設を辞退した場合は年度内の優先度が下がる場合があります。
※申請書の、希望施設に入所できない場合『町内全域で調整を希望する』を選択した方はご注意ください。 |
| 3 | 職員が関係機関において、住民基本台帳等を閲覧し、居住要件、世帯状況等について確認します。 |
| 4 | 届出内容について、保育の運営上必要と認められる情報を保育施設と共有します。 |
| 5 | 職員が必要に応じて職場や家庭・関係機関等に電話及び直接訪問・照会を行い、保育できない状況を確認します。 |
| 6 | 公的機関から、法令等により個人情報の提供を求められた場合において、情報を提供します。 |
| 7 | 支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯を含む)及び世帯情報を閲覧します。また、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します。 |
| 8 | 申込後、世帯構成(結婚、離婚、祖父母などと同居となった等)、保育必要理由(就労、病気等)、勤務先や就労状況などに変更があった場合には14日以内に必要書類を提出してください。世帯状況が確認出来ない場合、入所内定の取り消しまたは退所となる場合があります。 |
| 9 | 保育必要理由は毎月1日認定です。内容に変更がある場合は証明書類を提出いただいた翌月1日からの認定変更となります。 |
| 10 | 入所の意思がなくなった場合は、申込取下げ届を提出してください。 |
| 11 | 申込内容に虚偽があった場合は、入所内定及び決定を取り消します。 |
| 12 | 保育施設を長期間連続(最長3か月まで)欠席する場合はこども課へ連絡してください。 |
| 13 | 入所保留となった場合は支給認定はなされていますが、支給認定証は交付したこととみなし送付いたしません。※必要な場合は受取り可能 |
| 14 | マイナンバー(個人番号)確認の必要がある場合は、地方公共団体情報システム機構または住民基本台帳より個人番号を確認します。個人番号の確認ができない場合、追加書類を求めることがあります。 |
| 15 | 「妊娠中～産前3か月まで」と「産前2か月～産後3か月まで」では審査点数が異なることを確認しました。 |

◆育児休業取得中(取得予定)の方は要確認

- | | |
|----|--|
| 16 | 入所後、入所月の翌月1日までに復帰が必要です。職場復帰できない場合は退所となります。 |
| 17 | 復職後14日以内に復職証明書が必要となります。提出できない場合は、入所決定の取り消しまたは退所となることがあります。 |
| 18 | みなし育休については、新規入所の場合他の保育必要理由が必要となります。(理由がない場合は求職へと切り替わります) |
| 19 | やむを得ない理由なく内定を辞退した場合、勤務先・ハローワークにおいて確認・審査が行われ、育児休業・給付の延長が認められない場合があります。(詳細はハローワークへご確認ください) |

◆転入予定の方は要確認

- 20 入所希望月の前月末日までに転入手続きが完了しないときは、申込を取下げたとみなします。

◆保育料及び給食費について

- | | |
|----|---|
| 21 | 3歳児クラス以上の者については食材料費(主食費・副食費)が園徴収となります。 |
| 22 | 職員が保育料を決定するために、関係機関で所得状況及び課税状況を確認します。 |
| 23 | 保育料算定に必要な特定個人情報(課税情報)を他市町村へ照会する場合があります。 |
| 24 | 保育料算定に必要な課税資料の確認がとれない場合は、最高階層での保育料決定となります。 |
| 25 | 保護者の収入が生活保護の基準を下回る場合は、同居親族も保育料算定の対象となる場合があります。 |
| 26 | 各月初日に保育施設に在籍した場合は、1か月分の保育料全額が発生します。 |
| 27 | 税額の修正や世帯状況の変更による保育料変更申請は、申請日の属する年度内のみとなります。 |
| 28 | 保育料は、納付期限までに必ず納付すること。また口座残高不足や納め忘れなどにより保育料が未納となった場合は、速やかに納付すること。滞納のある世帯は、入所審査で減点の対象になります。 |

 南風原町 受付印	住所：南風原町字
	申込児童氏名：
	保護者氏名：