

記入例

※個人番号（マイナンバー）はご記入頂かなくても大丈夫です。ご記入頂いた場合は入園手続きの際、保護者様とお子様のマイナンバーカード、もしくはマイナンバーが記載された書類（通知カード・住民票等）と保護者様の本人確認書類（運転免許・パスポート等）を受付時に確認させていただきますので、ご持参の上ご提示下さいますようお願い致します。

様式第1号（第2条関係）・様式第5号（第3条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書（現況届）

※書類の提出日を記入して下さい。

（宛先）旭川市長

令和 ○年 ○月 ○日

次のとおり申請（届出）します。

保護者	ふりがな	きくし だいすけ	生年月日	連絡先			
	氏名	菊枝 大輔 <small>〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕 (〒 078 - 8235)</small>	S56年4月1日	(父)	080-2029-7164	(母)	080-2029-7167
	居住地	旭川市豊岡5条4丁目4番14号 <small>〔法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該申請に係る小学校就学前子どもの居住地〕</small>					
申請又は届出に係る小学校就学前子ども	ふりがな	きくし ゆうこ	生年月日	年齢	保護者との続柄		
	氏名	菊枝 優子	R2年10月1日	3歳	長女		
	個人番号	○○○○○○○○○○○○○○		障害者手帳又は療育手帳の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
受けようとする認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号（幼稚園等の利用を希望する、満3歳以上の小学校就学前子ども） <input type="checkbox"/> 2号又は3号（保育所等の利用を希望する、小学校就学前子ども）				保育必要量の希望 <input checked="" type="radio"/> 標準 <input type="radio"/> 短時間		
保育の利用を必要とする理由※記入不要	続柄	必要とする理由				※記入不要	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
前年・本年1月1日現在の住所（上記と異なる場合のみ記入）		(前年)					
		(本年)					

世帯の状況 ※申請又は届出に係る小学校就学前子ども以外の世帯員（別居している保護者や子どもを含む。）について記入してください。
 ※別居している子どもについては扶養している場合のみ記入してください。その場合、扶養の事実を確認できる書類として健康保険証の写し等を提出してください。

ふりがな	氏名	続柄	生年月日	職業、勤務先又は学校名等	個人番号	同居・別居	障害者手帳又は療育手帳の有無
きくし ようこ	菊枝 陽子	母	S57年9月1日	専業主婦	○○○○ ○○○○○○○○	<input checked="" type="radio"/> 同・別	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
きくし だいすけ	菊枝 大輔	父	S56年4月1日	菊枝商事㈱	○○○○ ○○○○○○○○	<input checked="" type="radio"/> 同・別	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
きくし はると	菊枝 晴人	兄	H22年7月7日	かもめ第3小学校	○○○○ ○○○○○○○○	<input checked="" type="radio"/> 同・別	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
きくし さき	菊枝 咲	妹	R4年8月8日		○○○○ ○○○○○○○○	<input checked="" type="radio"/> 同・別	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
			年 月 日			同・別	有・無
			年 月 日			同・別	有・無

家庭状況 ひとり親家庭 ひとり親家庭以外 生活保護法の適用 有（ 年 月 日開始）・無

※父及び母の欄は、婚姻していない、かつ同居もしていない者については記入不要です。

祖父母の状況 ※世帯の状況欄に記載した者については、記入不要です。

氏名	生年月日	住所
父方 (祖父) 菊枝 太郎	S26年4月1日	旭川市豊岡5条4丁目4番10号
(祖母) 菊枝 花子	S31年9月1日	同上
母方 (祖父) 龍谷 一郎	S50年10月5日	旭川市豊岡5条4丁目4番12号
(祖母) 龍谷 良子	S51年7月11日	同上

※ご存命の方、居所のわかる方についてご記入下さい。

（裏面の注意書きもお読みください）