

令和5年度

受付印

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書 兼 入所申込書

令和4年10月5日

尾張旭市長 殿

記入例

保護者氏名

尾張太郎

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、保育所等の入所を申し込みます。

申請に係る小学校就学前子ども	(ふりがな)	生 年	申請日、氏名を記入してください。		有無
	氏 名	個人番号(マイナンバー)	性別	有無	
	おわり いちろう 尾張 一郎	平成・令和 3年 4月 2日 012345678901	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	有・無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
保護者住所・連絡先	(住所)	(転入前)	転入予定の方のみ		
	〒488-8666 尾張旭市東大道町原田2		申請児童が未出生の場合は出産予定日を記入し、性別に○をしないでください。		
	(自宅) 0561-53-2	(父)	転入予定時期: 月]		
		(携帯) 090-0000-XXXX	(母)		
希望する区分に○を付けてください(※)	<input type="radio"/> 保育所		認定こども園(保育部分)		その他
	<input type="radio"/> 幼稚園		認定こども園(教育部分)		

(※)「保育所」、「認定こども園(保育部分)」を希望する場合は①~④に、「幼稚園」、「認定こども園(教育部分)」を希望する場合は①、②及び⑤に必要な事項を記入してください。「その他」は、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育が該当する場合があります。

① 世帯の状況 ※個人番号は父母(または保護者)のみご記入ください。

区分	氏名	性別	職 業	住 居	備考
家族の状況(同居の方全員)	おわり 太郎 尾張 太郎	父	昭 和59年3月8日生 123456789012	男	公務員 尾張旭市・他市区町村 同居
	おわり はなこ 尾張 花子	母	昭 和60年7月2日生 234567890123	女	会社員 尾張旭市・他市区町村 同居
	おわり あさひ 尾張 あさひ	姉	平 成30年9月8日生	女	〇〇
	おわり はる	祖母	昭 和31年12月3日	女	尾張旭市・
			年		

必ず入所を希望される園のみ記入してください。

記入された園でのみ調整を行います。

備考欄に書く場合は、希望順位が分かるように記入してください。

(例: ⑦~~保育園、⑧▽▽保育園 ※保育園は省略しても構いません)

適用無し

保育所等

令和 5 年 4 月 1 日から令和 10 年 3 月 31 日まで

1希望 ○○保育園

第4希望 △△保育園

希望 □□保育園

希望 ××保育園

⑦~~保育園、⑧▽▽保育園、⑨□△保育園

仮抽選記号(1~50までの数字)
※一斉申込の方のみ記入

① 22

② 46

(表面)

