

南相馬市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る認定を申請します。また、申請に当たり市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、及び収集したマイナンバーを、子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付の支給認定に関する事務に使用することに同意します。

保護者 (申請者)	ふりがな	みなみそうま	たろう	令和8年・令和9年1月1日時点の住民登録地		連絡先	父	090-1234-5678										
	氏名	南相馬	太郎	令和8年	☐ 市内 ☒ 市外(宮城県仙台市)		母	080-1234-5678										
申請に係る 小学校 就学前の 子ども	ふりがな	みなみそうま	きぼう	性別	障害者手帳等の有無(あてはまるものにチェック)													
	氏名	南相馬	希望	☒ 男 ☐ 女	☐ 有 ☒ 無	☐ 身体障害者手帳 ☐ 特別児童扶養手当認定通知書 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳												
	生年月日	令和4年 5月 1日		令和9年4月1日 時点の年齢	4歳	第何子	個人番号(マイナンバー)											
					☐ 1子 ☒ 2子 ☐ 3子以降	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	
住民登録している住所		〒	975 — 0000		住所	南相馬市原町区...												
現住所(住民登録している住所と異なる場合)		〒	—		住所													
施設の利用希望期間		令和 9年 4月 1日 から 年 月 日 又は 小学校就学前 まで																
希望認定区分	幼稚園・認定こども園(幼稚園として利用)を第1希望とする																	
	☒ 1号認定		幼稚園希望者は、「1号認定」にチェックしてください。										希望する施設		〇〇幼稚園			
	☐ 2号認定(3歳~5歳)		☐ 3号認定(0歳~2歳)										第一希望施設		第二希望施設		第三希望施設	
保育の利用を必要とする事由(2号、3号認定を希望する場合のみ)		続柄	事由(あてはまるものにチェック)															
			☐ 就労 ☐ 就労 幼稚園希望者は保育の利用を必要とする自由は記入不要です。 ☐ 他 ☐ 他															

児童の同居家族・生計を一にする家族の構成 (上記で申請する児童を除く)	ふりがな	児童との続柄	生年月日	勤務先や学校名、幼稚園名、保育園名など	児童との居住(住民登録が市外の場合()に地名を記入)	障害者手帳等の有無		
	氏名		個人番号(マイナンバー)					
	みなみそうま たろう	父	大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日	株式会社〇〇	同居・別居 (福島市)	有・無		
	南相馬 太郎		1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 1 1					
	みなみそうま はなこ	母	大・昭・平・令 △年 △月 △日	主婦	同居・別居 ()	有・無		
	南相馬 花子		1 2 3 4 5 6 7 8 9 2 2 2					
	みなみそうま きずな	兄	大・昭・平・令 □年 □月 □日	原町第一小学校	同居・別居 ()	有・無		
	南相馬 絆							
	みなみそうま ゆめ	妹	大・昭・平・令 ●年 ●月 ●日	祖父母(曾祖父母)ときょうだいの マイナンバーの記入は不要です。				
	南相馬 夢							
みなみそうま いちろう	祖父	大・昭・平・令 ▲年 ▲月 ▲日						
南相馬 一郎								
		大・昭・平・令 年 月 日						
							同居・別居 ()	有・無
							・別居 ()	有・無
生活保護法適用の有無				☒ 無 ☐ 有 (年 月 日開始) ☐ 申請中				
ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由				☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ その他()				

		父	母		
就労状況	勤務先				
	勤務地	☐ 居宅外 ☐ 居宅 ☐ 単身赴任	☐ 居宅外 ☐ 居宅 ☐ 単身赴任		
	住所	(住所)	(住所)		
	雇用形態				
	雇用期間				
	業務内容				
育児休業取得					
本人の疾病・障害	疾病	幼稚園利用希望のかたは、裏面の記入不要です。			
	障害者手帳				
他人の介護等	対象者				
	症状			傷病名 ()	傷病名 ()
		障害者手帳 (身障 ・ 療育 ・ 精神 級)	障害者手帳 (身障 ・ 療育 ・ 精神 級)		
		介護認定 (要介護 ・ 要支援)	介護認定 (要介護 ・ 要支援)		
	状況	☐ 入院中 ☐ 在宅	☐ 入院中 ☐ 在宅		
		☐ 通院・通所・通学 (常時付添 ・ 週 回付添)	☐ 通院・通所・通学 (常時付添 ・ 週 回付添)		
1回当たりの付添時間 (時間 分)		1回当たりの付添時間 (時間 分)			
就学	就学先				
	卒業予定	年 月 日	年 月 日		
	卒業後	☐ 就職 ☐ 求職活動 ☐ その他	☐ 就職 ☐ 求職活動 ☐ その他		
出産	出産(予定日)	年 月 日			
	産後	☐ 職場復帰 ☐ 育児休業 (年 月 日まで) ☐ 求職活動			

	父方祖父	父方祖母	母方祖父	母方祖母
氏名				
児童との同居・別居	☐ 同居 ☐ 別居(市内) ☐ 別居(市外) ☐ 不存在	☐ 同居 ☐ 別居(市内) ☐ 別居(市外) ☐ 不存在	☐ 同居 ☐ 別居(市内) ☐ 別居(市外) ☐ 不存在	☐ 同居 ☐ 別居(市内) ☐ 別居(市外) ☐ 不存在
就労	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
就労先				
健康状態	☐ 良好 ☐ 疾病 ()	☐ 良好 ☐ 疾病 ()	☐ 良好 ☐ 疾病 ()	☐ 良好 ☐ 疾病 ()