

支給認定申請書 兼 保育所等利用申込書

収 受 印

杉並区長 宛

子ども・子育て支援法第20条の規定により教育・保育給付に係る支給認定の申請をします。
 また、保育所等(杉並区保育室を含む。)の利用について次の通り申し込みます。
 児童が卒園又は退園するまでの利用者負担額の算定に必要な場合には、課税状況等の調査、確認及び推定を
 することに同意します。

平成 年 月 日

住 所	杉並区	丁目	番	号	マンション名など
電 話 番 号	自宅	携帯(父)		携帯(母)	

保 護 者	続柄	氏 名	生年月日	年 齢	職 業 等
	申請者	フリガナ	昭・平	歳	
		フリガナ	昭・平	歳	

申 請 に 関 わ る 児 童	氏 名	性別	氏 名	性別	申請区分及び幼稚園入園申込の有無	
	フリガナ	男 女	フリガナ	男 女	<input type="checkbox"/> 1号認定を申請する。(満3歳以上の児童) 幼稚園名又は子供園名を記入	
	続柄	生 年 月 日	クラス年齢	続柄	生 年 月 日	クラス年齢
		平成	4月1日の年齢		平成	4月1日の年齢
			歳			歳
			クラス			クラス
	申請児童の現在の保育状況		申請児童の現在の保育状況		<input type="checkbox"/> 2号認定を申請する。(満3歳以上の児童) <input type="checkbox"/> 保育所の利用申込と同時に幼稚園 の入園申込を行っている。	
	1.父母 2.祖父母 3.知人 4.親戚等 5.職場同伴 6.認可保育所 7.認可外保育施設 8.幼稚園 9.その他の保育 ()		1.父母 2.祖父母 3.知人 4.親戚等 5.職場同伴 6.認可保育所 7.認可外保育施設 8.幼稚園 9.その他の保育 ()		<input type="checkbox"/> 3号認定を申請する。(満3歳未満の児童)	
	施設名	所在地	施設名	所在地		
	いつから	平成 年 月 日 ~	いつから	平成 年 月 日 ~		
	保育時間	(時 分から 時 分)	保育時間	(時 分から 時 分)		
	障害者手帳	有 (級・度) ・ 無	障害者手帳	有 (級・度) ・ 無		

利 用 希 望 保 育 所 (内認可保育所は5か所記入可)	児童名()	児童名()	保育を希望する期間	平成 年 月 1日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 平成 年 月 末日まで
	第1希望		保育を希望する時間	時 分 から 時 分 まで
	第2希望		短時間保育の希望	<input type="checkbox"/> 短時間を希望する (各保育所が設定する開所時間内の8時間)
	第3希望		区立保育園月ぎめ延長保育の希望の有無	*受入は満1歳からです。
	第4希望			<input type="checkbox"/> 希望する
	第5希望			<input type="checkbox"/> 延長が不承認でも入所する (入所優先)
	第6希望			<input type="checkbox"/> 延長が不承認なら入所しない (延長優先)
第7希望		<input type="checkbox"/> 希望しない		

区 保 育 室 ※1	第1希望		同時に2人以上申込みの場合	<input type="checkbox"/> 同時に同じ保育所の利用のみ希望 <input type="checkbox"/> 1人だけでも利用希望
	第2希望		区立子供園(長時間)	<input type="checkbox"/> 希望する ※別途「子供園入園申請書」を提出してください。 希望する場合は、区立子供園の利用調整を先に行います。

前年1.1現在の住所地	父	<input type="checkbox"/> 現在と同じ <input type="checkbox"/> 杉並区内で別 <input type="checkbox"/> 杉並区以外(※) →	都・道府・県	区・市町・村
	母	<input type="checkbox"/> 現在と同じ <input type="checkbox"/> 杉並区内で別 <input type="checkbox"/> 杉並区以外(※) →	都・道府・県	区・市町・村

※1 区保育室については、希望園を記載することにより、杉並区保育室事業実施要綱に基づく入所申込みとなります。

* 区 使 用 欄 *

利用調整・認定入力	入力確認	児童名・児童個人番号	保育園名	保育の実施期間	解除年月日
		【 】 認定No. コード		~	
		【 】 認定No. コード		~	
		【 】 認定No. コード		~	

家 庭 状 況 届

支給認定の申請及び保育所等の利用申込を行う理由について、それぞれ該当する番号を○で囲む、又は□にチェックをし、必要事項を記入してください。

事由	父 の 状 況				事由	母 の 状 況			
1 外 勤	1. 常 勤 2. 非 常 勤 3. 契 約 社 員 4. 派 遣 社 員 5. パ ー ト 6. そ の 他				1 外 勤	1. 常 勤 2. 非 常 勤 3. 契 約 社 員 4. 派 遣 社 員 5. パ ー ト 6. そ の 他			
	就労開始年月日	昭和・平成 年 月 日				就労開始年月日	昭和・平成 年 月 日		
	育児休業期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで				育児休業期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
	短時間勤務取得の有無	取得 予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期 間：平成 年 月 日まで 勤務時間： 時 分 ～ 時 分			短時間勤務取得の有無	取得 予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期 間：平成 年 月 日まで 勤務時間： 時 分 ～ 時 分	
通勤所要時間	勤務地 → 保育所 (片道) 時間 分			通勤所要時間	勤務地 → 保育所 (片道) 時間 分				
2 自 営	1. 中心者 2. 協力者				2 自 営	1. 中心者 2. 協力者			
	就労開始年月日	昭和・平成 年 月 日				就労開始年月日	昭和・平成 年 月 日		
	通勤所要時間	勤務地 → 保育所 (片道) 時間 分				通勤所要時間	勤務地 → 保育所 (片道) 時間 分		
3 内 定	1. 内 定				3 内 定	1. 内 定			
	就労開始年月日	平成 年 月 日				就労開始年月日	平成 年 月 日		
4 求 職 中	1. 求職方法 2. 希望職種				4 求 職 中	1. 求職方法 2. 希望職種			
5 そ の 他	2. 疾 病 病名 () 1. 入院 (年 月 日 から) 2. 通院 (1か月に 日 又は1週間に 日) 3. 自宅療養 (年 月 日 から)				5 そ の 他	1. 妊 娠・出 産 出産予定日 平成 年 月 日			
	3. 障 害 障害名 () <input type="checkbox"/> 手帳有 (級・度) <input type="checkbox"/> 手帳無					2. 疾 病 病名 () 1. 入院 (年 月 日 から) 2. 通院 (1か月に 日 又は1週間に 日) 3. 自宅療養 (年 月 日 から)			
	4. 看護・介護 被介護者は <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 () 1. 在宅 (月 日) 2. 通院 (月 日)					3. 障 害 障害名 () <input type="checkbox"/> 手帳有 (級・度) <input type="checkbox"/> 手帳無			
	5. 不 存 在 平成 年 月 日から下記の理由で不存在 1. 死 別 2. 離 婚 3. 未 婚 (婚姻した事がない) 4. 離婚前提の別居 5. その他の理由 ()					4. 看護・介護 被介護者は <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 続柄 () 1. 在宅 (月 日) 2. 通院 (月 日)			
	6. 就 学 1. 職業訓練校 2. 大学・大学院 3. 高校・高等専門学校 4. その他の学校 () 在学期間 (年 月 日～ 年 月 日)					5. 不 存 在 平成 年 月 日から下記の理由で不存在 1. 死 別 2. 離 婚 3. 未 婚 (婚姻した事がない) 4. 離婚前提の別居 5. その他の理由 ()			
	7. そ の 他					6. 就 学 1. 職業訓練校 2. 大学・大学院 3. 高校・高等専門学校 4. その他の学校 () 在学期間 (年 月 日～ 年 月 日)			
						7. そ の 他			

生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受けている (平成 年 月 日から受給)
----------------	---

祖父母の状況	氏 名		生年月日	年齢	居住状況	住 所	職 業 等
	父 方	祖父		大・昭 ・	歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不存在	※別居の場合ご記入ください。
母 方	祖母		大・昭 ・	歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不存在	※別居の場合ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 他()
父 方	祖父		大・昭 ・	歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不存在	※別居の場合ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 他()
母 方	祖母		大・昭 ・	歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 不存在	※別居の場合ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 他()

児童を 除く 同居 家族	氏 名		生年月日	年齢	申請児童からみた続柄	職業・学校・保育所名等
			昭・平 ・	歳	兄・姉・弟・妹・他()	
			昭・平 ・	歳	兄・姉・弟・妹・他()	
			昭・平 ・	歳	兄・姉・弟・妹・他()	
		昭・平 ・	歳	兄・姉・弟・妹・他()		