

・保育給付認定申請書

保護者氏名 **岩見 花子**

0歳から2歳の児童は3号認定に、  
3歳から5歳の児童は2号認定に  
チェックしてください。

R4.4.1 時点の年齢を  
記載してください。

申込児童	氏名 <b>岩見 次郎</b>	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 <b>3</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	
	認定区分 <input checked="" type="checkbox"/> 1号認定(幼稚園等の利用を希望) <input checked="" type="checkbox"/> 2号認定(満3歳以上で保育所等の利用希望) <input type="checkbox"/> 3号認定(満3歳未満で保育所等の利用希望)	記載不要		<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	年	<b>0</b>	<b>7</b>	月	<b>2</b>	<b>1</b>	日					
	氏名 <b>岩見 花子</b>	児童との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	生年月日(西暦) <b>1</b> <b>9</b> <b>9</b> <b>3</b> 年 <b>0</b> <b>6</b> 月 <b>2</b> <b>4</b> 日																
申込者	住所 <b>068 - 8686</b> <b>岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号</b>	日中の連絡先(電話番号) ※優先する電話番号を①に記入してください。																	
	① <b>0 9 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他( )														
	② <b>0 1 2 6 - 0 0 - 0 0 0 0</b>	<input type="checkbox"/> 携帯	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他( )														

(注) ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)  
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。  
・「認定区分」に1号認定をチェックした場合は①及び②に、2号認定・3号認定をチェックした場合は①～③に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

児童との続柄	氏名	児童との居住状況	生年月日(西暦)						勤務先・学校名学年等			続柄番号				
			年	月	日	年	月	日	個人番号							
父	<b>岩見 太郎</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	年	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	日	<b>(株)岩北栗</b> <b>1111 1111 1111</b>			記載不要
母	<b>岩見 花子</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	年	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	日	<b>(株)岩見沢</b> <b>2222 2222 2222</b>			
姉	<b>岩見 沢子</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	年	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	日	<b>〇〇小 3年</b> <b>3333 3333 3333</b>			
祖母	<b>岩見 幸子</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	年	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	日	<b>無職</b> <b>4444 4444 4444</b>			

児童本人を除き同居されているご家族全員を記載してください。  
続柄は申請児童から見た続柄です。  
※単身赴任などにより、別居の保護者がいる場合も  
記載してください。

昨年1月1日現在の住所(※) 市区町村内 / 市区町村外(住所 **札幌市北区北〇条東〇丁目〇-〇**)

生活保護の状況 適用有( 年 月 日 保護開始) 家庭の状況 ひとり親家庭一児童扶養手当等の受給:有・無

施設名	記載不要	該当する場合、チェック・記載してください。
入所日		
申込		
申請		

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	2022年04月01日	から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学まで	<input type="checkbox"/>	年	月	日まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由		*市区町村記載欄(事業者番号)			
	第1希望	〇〇保育園	〇〇のため	記載不要			
	第2希望	〇〇保育園	〇〇のため				
第3希望	〇〇保育園	〇〇のため					

入所希望の保育所名を記載してください。  
 希望理由は「自宅から近い、職場から近い、兄弟が通っている」等、枠内に収まるように記載してください。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする理由
	<input checked="" type="checkbox"/> 父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 勤務先 ( 〇〇北栗 )、通勤時間 20 分、就労日数 20 日/月 就労時間 8 時 00 分～17 時 45 分、復職(就労予定)日: 年 月 日 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい 疾病、障がいの状況 ( ) <input type="checkbox"/> 介護等 介護等の状況 ( ) <input type="checkbox"/> 災害復旧 災害の程度等 ( ) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 就学先 ( )、通学時間 分、就学日数 日/週 就学時間 時 分～時 分、就学期間: 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 育児休業 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 勤務先 ( 〇〇見沢 )、通勤時間 10 分、就労日数 15 日/月 就労時間 10 時 00 分～16 時 00 分、復職(就労予定)日: 年 月 日 出産(予定)日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい 疾病、障がいの状況 ( ) <input type="checkbox"/> 介護等 介護等の状況 ( ) <input type="checkbox"/> 災害復旧 災害の程度等 ( ) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 就学先 ( )、通学時間 分、就学日数 日/週 就学時間 時 分～時 分、就学期間: 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 育児休業 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	

希望利用( )	記載不要
( )	
( )	
市区	
保育	