## 支給認定申請書兼保育利用申込書

児童番号						
	提出	園 •	保護者	•	(	)
ださい						

付

□←支給認定申請のみの方は左のボックスにチェック(✓)を入れてください。 (私立幼稚園の預かり保育、企業主導型保育事業を利用される場合等)

きょうだいとも利用不可になります。

適正な支給認定及び利用者負担の算定のため、世帯員及び扶養義務者に関して、岡山市が市区町村民 税課税状況や住民基本台帳等必要な公簿の照会・調査等を行うこと、また、他市区町村からの照会・

次のとおり、施設型給付費又は地域型保育給付費に係る支給認定の申請及び保育利用を申し込みます。 調査等に応じ、資料を提供することについて同意します。 [申請日] 平成 年 月 日 印 名

請 者 マイナンバー届出 □済 □未 保保 (転居予定) 住 護 所 者 (予定日:H ※保育料等の納付義務に関する通知等は申請者をあて名として、「1対象児童」の住所に送付します。

利	<u>用ガイ</u>	ドをよく読み、	太枠の中	を楷書では	はっきりと書	いてくださ	さい。討	当する	<b>5</b> □	にチェ	<u>ック</u>	7をして	:< <u>/</u>	<u>:さい</u>

	7	<b>フリガナ</b>		性別	生年	平成	年  月	目手	≤帳 □ 身体障	章害者手帳	
	L	<b></b>		□男	月日	T-75X	7	月	「持 □ 療育	手帳	
I,	Ľ			口女			甚準日) の年齢		「况 □ 発達図	章害他	添
1 対	-	<del> </del>		<u>※</u> 申	請者(保護者)	と異なる場合のみ	記入(転居予)	定) 〒	_		付
象	j	<u>;</u>							<b>/</b> → . <b>1</b>		書
児	H			石山田 山 / 利用	月施設・			7 10 11 1	(予定日:H	)	類
童	⊢	保育状況		和用 中 (事業	於所名		)	その他(	I 64 -44 /17 RA > - 1	)	・ き
	ľ	・児童の発育上領	気になること □無 □	□有(				`	健康保険にお		よ
		A4L-2 , , W						)		]母	う
-	Ľ	• 食物アレルキ・   <sub>フリガナ</sub>	−等 □無 □有 (	1	ı	H00 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	. <del></del>	)	□その他 (	( )	だい
		7 9 20 7		——————————————————————————————————————		H30.1.1時	<u> </u>	i 1	H31.1.1時点		いの
	3	父 氏名		所							申
		4-7-0-0									込
	L	生年月日 T·	S•H			*****	Ŀ	i : .	*O4 4 4 17 14 14		書
2		フリガナ				H30.1.1時	息	<u> </u>	H31.1.1時点		に
活業	f	母 氏名		所				! !			添 付
保護者								<u> </u>			1,3
	L	生年月日 T・						<u> </u>			ļ
	ш		り親の方の場合、左の		ニックを入れ	れ、申請者の	戸籍全部事項詞				
			連絡がつく順にお書き □父携帯 □母携帯	_ /	□自宅	□父携帯 □	母携帯 □(	☆ 指	父母世	世帯 児童	指数合計
		各 ① □自宅	一 人	2		一 人 伤	母携帯 □(	<sup>/</sup> 数 等			
	۲	5 利用希望期間	平成  年	月 から 口	就学前ま	で・		ででない 亚	.成 年	月	世帯指数
	Ë	1.11.11.11.1 <del>.1.</del> 7.731161			が子削み		(必安なガ	間を記入)		)1	[ A ]
		第一希望			第二希望    第三希望					B	
		施設及び 事業所名※									D
		7 /N// 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1 / 1		*	<b>▲</b> #n .E:	国の坦人、水道				¬ <i>+</i> ; □ /m:	J
	H		◆拠点園の場合→希望 	崔 □月 ・ □悪	▼拠点	園の場合→布室	□有 • □無	▼拠点園(	り場合→希望 [	」有・□無	K
		希望理由									児童指数
	r		□ 徒歩 □ 自収		□ 徒歩	□自転	車	□ 徒歩	□ 自転車		E
		送迎方法	□□自動車□□(	)	□自動፤		)	□自動車		)	F
3	F	利用区分※	□ 保育短時間を希望			· 短時間を希望	!		時間を希望		G H
利田田	r	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	①及び②の該当す	 る□に必ず <sup>、</sup>	 チェック	<u>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</u>	· さい。	•			- <del> - - </del>
用希			①利用開始時期に					ください。	)		
望			□ひとりだけで				., , 0				☆
		きょうだい	□ きょうだいか	が同時の場合	のみ利用	を希望する	0 0				印の
		で利用申込の場合※	② ②きょうだいが同	時に内定とが	つる場合	(いずれか	1つに必ず	チェックし	てください	, )	欄
		· / /// [] /•(	□別々の施設等						( \ //2 C \	0 /	は 記
			□ 希望順位が低								入
	L		※調整の結果	早、別々の施	設等で内	定となる場	<del>は</del> 合もありま	きす。			不要で
			・認可外保育施設等を希望 ・きは、施設見学等を行い				7. 対象左撃につ	ハナナギノビー	ナトノブ歴訊ノ	ださい	で
	L	◆ 障害児拠点園 る	こきは、施設見学等を行い ・希望する場合、必ずガイ	ド等で詳細を確認	してくださ	い。障害児拠点	枠での調整にな	ります。		1-000	す。
			育標準時間認定の場合のみ こついて、「きょうだいが							:なる際は、	裏面に

※同一生計に限ります。

【注意事項】

## 利用ガイドをよく読み、太枠の中を楷書ではっきりと書いてください。該当する口にチェックをしてください。

7.5・H (フリガナ)	1173 1	氏名	. X1+07-1					1	氏名	エノノと			п п	<b>△牡.☆☆</b>	s to test
1.5.1   1.5.2   1.5.3   1.	フリガナ			形飞竹		云仁・ヨ	子仪名寺		八石		和工作		月口	云仁・子仪	(名寺
17.5 × 18	-/4)	<u>′</u>						( ) // //					•		
氏名 続相 生年月日 字吹・地図本等 住所 (世帯を別にした 日 別用帯の理画 添付書類 15.5-8	フリガナ	-)			Т•Ѕ•Н			(フリガナ)				T • S • H			
氏名 続相 生年月日 字吹・地図本等 住所 (世帯を別にした 日 別用帯の理画 添付書類 15.5-8			7												
1	フリガナ	-)		7	т•ѕ•н			(フリガナ)				т • S • H	•		
1				<b>4</b>								<b>V</b> .			
17.5   1		氏名		続柄	生年月日	学校・旅	拖設名等	住所(世	世帯を別にし	た目)			1	添付書類	Į
ひとり親世帯	フリガナ	-)			т•ѕ•н			(Н		. )	□療剤	ŧ	口住 通	民票 (写) <i>]</i> 帳 (写) 等	
ひとり親世帯	フリガナ	-)			Т•Ѕ•Н					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	□療剤	<b>E</b>	口住 通	民票(写)》 帳(写)等	
(11 . ~ ~ ) □児童扶養手当証書(写) □ひとり親家庭等医療受給者証(写) □その他()) 在宅障害児(著)の いる世帯 □ 会体障害者手帳(写) 「放育手帳(写) □精神障害者保健福計手帳(写) □特別産飲養手当証書(写) □精神障害者保健福計手帳(写) □精神障害者保健福計手帳(写) □精神障害者保健福計手帳(写) □精神障害者保健福計手帳(写) □ 特別度飲養手当証書(写) □ 申請中(申請日:日				. 10 =	• • • • · · · · · · · · · · · · · · · ·	3) 41.1.0		• `	· ·	. )	7 - 1 48	N 1. 7 = +×	/ [		
在宅障害児(者) の いる世帯	_ `													してくださし	`° )
生活保護受給世帯 → □受給申 (H ~) □申請申 (申請申: H )														ださい。	,
生活保護受給世帯 → □受給中(H ~) □申請申(申請日:H )	V	いる世帯								— —			(写)		
(住所)  (住所)  (住所)  (任所)  (住所)  (住所)  (住所)  (住所)  (大名)  (大名	7 /	上江加	II. <del>-111-</del>									与)			
(住所)  (大名)  (大名		上店1年護党給	<b>上</b>	→ ∐'			~)	□甲請	中 (甲請日:	: н .		积			
及方    氏名		住所			但人	•					7111	. 1-3-			
方	父					左	此人	طد					左歩		415
世方 氏名 年齢 歳 年齢 歳 年齢 歳 年齢 歳 年齢 歳 の項目は、未入園となった場合に、岡山市が情報提供等の支援を行う際の参考としますので、必ず記入してください。) 育児休業の方 育児休業を → □延長する (できる) □延長しない (できない) 2) 求職中の方 求職活動を → □維続する □休止する。) 利用希望施設の変更を → □検討する □検討しない (一(4)へ) (3)で「検討しない」を選択した場合や、おもて面で第三希望まで記載していない場合は、その理由を教えてください。 □ 入園を希望する園が他にないため □ 受入月齢の関係で受入可能な園がほかにないため □ 兄弟姉妹が同じ園に通っているため □ 受入月齢の関係で受入可能な園がほかにないため □ 晩書児保育を希望し、拠点園で通える園がほかにないため □ 開園時間(延長保育時間)が合う園がほかにないため □ 障害児保育を希望し、拠点園で通える園がほかにないため □ で「検討する」を選択した場合は、その検討対象となる保育サービス等をご記入ください。 (複数選択可) □ 市立幼稚園 □ 私立幼稚園 □ 認定こども園(教育利用) □ 幼稚園での緊急的な一時預かり事業 □ 認可外保育施設 (□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他( ) ) □ 上記以外の保育サービス ( ) ) □ 上記以外の保育サービス ( ) 〕 日利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。 (複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せびメールでガジン「味れの日保育通信 岡山っ子ブラス (十)」を配信しております。 ( ) ( 6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。 給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。	方	八名				千	图印	成				ľ	午町		成
氏名		勤務等の状況													
方		住所													
	母方	氏名				年	齢	歳					年齢		歳
1) 育児休業の方   育児休業を	/3	勤務等の状況										•			
1) 育児休業の方   育児休業を	டை	<u> </u> 	ヨレたった	·무스I	- 岡山市が	<b>沙生 起</b> 担		カ支控え	<u> </u> テネ際の会は	보니 士	オので	必ず言	211	ナノださ	`
3) 利用希望施設の変更を					<u>~, ш ш п п л</u>	1月刊7匹	次寸り								' '0
(3)で「検討しない」を選択した場合や、おもて面で第三希望まで記載していない場合は、その理由を教えてください。  □ 入園を希望する園が他にないため □ 日、	2) オ		求職活	動を				$\rightarrow$	継続する		<b>□</b> 1	木止する			
□ 入園を希望する園が他にないため □ 足弟姉妹が同じ園に通っているため □ 財務先から近い園が良いため □ 勤務先から近い園が良いため □ 障害児保育を希望し、拠点園で通える園がほかにないため □ をの他 ( □ その他 ( □ との他 ( □ との他のです。 □ を選択した場合は、その検討対象となる保育サービス等をご記入ください。 (複数選択可) □ 市立幼稚園 □ 私立幼稚園 □ 認定こども園(教育利用) □ 幼稚園での緊急的な一時預かり事業 □ 認可外保育施設(□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他 ( □ 上記以外の保育サービス ( □ 上記以外の保育・世界・世界・世界・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・				4m 1 3-	田 A A H L L L L L L L L L L L L L L L L L	ナナナル	** → × r			LE A 1.1					
□ 兄弟姉妹が同じ園に通っているため □ 勤務先から近い園が良いため □ 勤務先から近い園が良いため □ 障害児保育を希望し、拠点園で通える園がほかにないため □ その他 ( ) 認可保育施設を利用できるまで他の保育サービスの利用を → □検討する (→(6) へ) □検討しない (→(7) へ) (5) ぼうで「検討する」を選択した場合は、その検討対象となる保育サービス等をご記入ください。 (複数選択可) □ 市立幼稚園 □ 私立幼稚園 □ 認定こども園(教育利用) □ 幼稚園での緊急的な一時預かり事業 □ 認可外保育施設(□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他 ( ) □ 上記以外の保育サービス ( ) (5)で「検討しない」 (=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。 (7) (5)で「検討しない」 (=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。 (8) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。 (複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。 に給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。	4) (.					- ( 国 ( 5								291,	
□ 障害児保育を希望し、拠点園で通える園がほかにないため □ その他 ( ) 認可保育施設を利用できるまで他の保育サービスの利用を → □検討する (→(6)へ) □検討しない (→(7)へ) (5) (5) で「検討する」を選択した場合は、その検討対象となる保育サービス等をご記入ください。 (複数選択可) □ 市立幼稚園 □ 私立幼稚園 □ 認定こども園(教育利用) □ 幼稚園での緊急的な一時預かり事業 □ 認可外保育施設 (□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他 ( ) □ 上記以外の保育サービス ( ) (5) で「検討しない」 (=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。 (8) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。 (複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6) で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。 に給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。		□ 兄弟姉妹☆	3同じ園に	通って	いるため										
□ その他(   この他(  この他(  この世代育施設を利用できるまで他の保育サービスの利用を → □検討する (→(6)へ) □検討しない (→(7)へ)   このでは、その検討対象となる保育サービス等をご記入ください。 (複数選択可)   市立幼稚園 □ 私立幼稚園 □ 認定こども園(教育利用) □ 幼稚園での緊急的な一時預かり事業 □ 認可外保育施設 (□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他(  」 上記以外の保育サービス(  」 上記以外の保育サービス(  」 「 」 と記以外の保育サービス(  」 「 」 「検討しない」(=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。   3) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。 (複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6) で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。   に給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。									(延長保育時	辞間)が	合う園か	<b>ジほかに</b>	ないた	め	
5) 認可保育施設を利用できるまで他の保育サービスの利用を → □検討する (→(6)へ) □検討しない (→(7)へ)  5) (5)で「検討する」を選択した場合は、その検討対象となる保育サービス等をご記入ください。 (複数選択可) □ 市立幼稚園 □ 私立幼稚園 □ 認定こども園(教育利用) □ 幼稚園での緊急的な一時預かり事業 □ 認可外保育施設 (□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他 ( ) □ 上記以外の保育サービス ( )  7) (5)で「検討しない」 (=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。  8) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。 (複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。  1給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。			育を希望し	、拠点	、園で迪スる園	かはかり	にない	ため							)
□ 市立幼稚園 □ 私立幼稚園 □ 認定こども園(教育利用) □ 幼稚園での緊急的な一時預かり事業 □ 認可外保育施設(□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他( ) □ 上記以外の保育サービス( ) ) (5)で「検討しない」(=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。  3) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。(複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス(+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。  :給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。	(5) 認		利用できる	うまで他	也の保育サート	ビスの利	用を	→ □	 検討する(-	→ (6) <i>&lt;</i> \)		 倹討しな	:\\ (-	→(7)~)	/
□ 認可外保育施設(□ 企業主導型保育事業 □ 特認登録保育施設 □ その他( ) □ 上記以外の保育サービス( ) (5)で「検討しない」(=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。  3) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。(複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス(+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。  :給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。	6) (	5)で「検討する	5」を選択	した場											
□ 上記以外の保育サービス ( ) (5)で「検討しない」(=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。  3) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。 (複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。  治認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。											の緊急的	内な一時	預かり	事業	1
7) (5)で「検討しない」(=認可施設以外は空きがあっても希望しない)を選択した場合は、その理由をご記入ください。 3) 利用希望月の翌月以降の利用調整に向けて、岡山市からの情報提供を希望するものを選択してください。(複数選択可) □ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。  治認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。						<b>老</b> □	行認怎	<b>工</b> 球休 頁 胞	取 口 ての	71世(					)
□ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。  給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。	(7) (					があって	ても希望	望しない)	を選択したな	場合は、	その理	由をご記	己入く方	<b>ださい。</b>	,
□ 認可保育施設の受入見込み情報 → 更新に併せてメールマガジン「晴れの日保育通信 岡山っ子ブラス (+)」を配信しております。 □ (6)で選択した保育サービスの情報 □ 電話による個別の案内は不要 → お手紙等を送らせていただく場合があります。  給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。	(8) 利	川用希望月の翌	月以降のチ	1月調素	整に向けて、同	岡山市か	らの情	「報提供を	希望するもの	を選択し	してくた	ごさい。	(複数	選択可)	
給認定及び利用調整のため、勤務先等へ就労状況等の確認を行うことがあります。									-			-			
		□ (6)で選択	した保育す	ナービス	スの情報 □	電話に	よる個	別の案内	は不要 → ぉ	手紙等を追	差らせてい	ただく場合	がありる	ます。	
										完重發生	空が隹け	1	室に ロ	時を更す	ス

ため、平成31年3月頃に送付します。

------担当者記入欄 以下は記入しないでください。------担当者記入欄

マ		受付日	平成 年	月 日	日 受付	
イエ	□≉	提出方法	□申請者	□代理人(i	配偶者等)	□郵送
ナンバ	]	提出書類	□届出用紙 □本人確認書類 (提示)	□届出用紙 □委任状	□本人確認書類 (写し※番号確認のみ) □代理人確認書類 (提示)	□届出用紙 □申請者の本人確認書類 (写し)
	□ 無	理由:				