《令和6年度版》

裏面も必ず記入してください。

(あて先) 那珂川市長

□ 申請していない

の入所申請

- (誓約) 私 (申請者) は、以下の①~④の項目に同意した上で、支給認定の申請について関係書類を添えて申し込みます。
 ① 市が施設等利用給付認定や補足給付の審査に必要な市町村民税の情報(同居者を含む)、世帯情報及び特定個人情報を閲覧すること。
 ② 申請書等に記載した内容は市が必要と認めた場合、施設・事業者に提供すること。
 ③ 施設等利用利力認定に係る給付(補足給付含む)は、認定を受けた保護者に代わり、施設が那珂川市に請求し、受領する場合があること。
- ④ 新年度4月利用開始の認定通知の発行は、申請日に関わらず、最長で利用開始の前日まで延期する場合があること。
 なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、本申請書を無効とされ、給付認定の対象外となっても異議は申し立てません。

	申込日		令	`和	年		1	日	認定	開始(変	更)希望日	令和	П	年	J	1	-	Ħ
	フリガナ								申請		. L. 5±	新夫	 見	変更「	□ () ()		至2 3	
保 護 者	氏名								子どもとの続柄		申請内容					2,3号-		
									10				10	L	□ 万 4	2,35	7年1	<i>––</i>
	生年月日		昭和	平成	年	月	日	日中連絡		_	-	_	2	_			_	
			一					上 和		帯・母携帯・勤務	5先・自宅・その他	()	父携	#・母携帯・勤務 個人番・			バー):)
	保護	者住所	'	_	_									四八田	3(4)	, , ,	•):	~
	令和6	年 月 日								5年 月 日								
		の住民票 市区町村	□現	時点の住民票 □現住所地と同じ 所在市区町村 □現住所地と同じ														
	7	※ リガナ	月 日	の住所地が現住所	所と異なる:	場合、市	町村民税所 現住月		がわかる証明 〒	書(課税証明	明書など)の扱	是出を求める	ることがる	あります。				
子山				pi				ハ なる 己載		_								
申請も	E	氏名					個人番号	号(マイ	ナンバー)*								
θ	生生	丰月日	平	成・令利	<u> </u>	年	月		日(クラ	ラス年齢:	歳	児)						
		□ 第:	】 1	満3歳以上	 で、保育	の必要	なし	※第?	2・3号認定か	が却下されたと	きに 併せて第	1 号認定を希	望する場合	≙け どちらに	- もチェッ	クしてく	ださい	
希望す		□ 第:	•															
認定種	別														am 434 111 J			
		□ 第:	3 号	年少未満()	満3歳に	達する	日以降の:	最初の	3月31	日より前)				市民祝非			+ + +	
【利用す	る施設	(予定	含む)		+ /- -□ A							17710年以示	-10 α) ω /					
	推園	_			施設名			:		_	所在地			利	用開始	(丁)	正)	日
認定こ 特別支担													平成	令和	年	月	日	
											TEL:	-	_					
				施設	名		t+-	ービス	の種類		所在	生地		利	用開始	(予)	定)	日
				施設	名			一ビス		Ŧ		生地						
				施設	名			届出・一		Ŧ	所 <i>在</i> —		_		用開始 · 令和		定) 月	日 _目
届出保	育施設	Ž		施設	名		病児	届出・一	時預かり	Ŧ				平成	· 令和	年	月	B
一時到	領かり	7		施設	名		病児	届出・一 児保育・子育 届出・一	時預かり		所在 — TEL:	: –		平成				
一時到	質かり .保育			施設	名		病男	届出・一 児保育・子育 届出・一	時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動		所 <i>在</i> —	: –		平成平成	・令和・令和	年年	月月	E E
一時予	質かり .保育			施設	名		病児 病児	届出・一 見保育・子育 届出・一 見保育・子育	時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動	Ŧ	所在 — TEL:	: <u>-</u>		平成平成	· 令和	年	月	B
一時予	質かり .保育			施設	名			届出・一 見保育・子育 届出・一 見保育・子育	時預かり で接助活動 時預かり で援助活動 時預かり で援助活動	Ŧ	所在 ————————————————————————————————————	: <u>-</u>		平成平成平成	・令和・令和	年年	月月月月	日日日
一時予	質かり .保育			施設	名		响 另	届出 · 一 見保育·子育 届出 · 一 見保育·子育 届出 · 一 届出 · 一 見保育·子育	時預かり で接助活動 時預かり で援助活動 時預かり で援助活動	T	所在 ————————————————————————————————————	: - : -		平成平成平成	・令和・令和	年年	月月	E E
一時予 病児 子育て打	頃かり .保育 援助活	動 	6生1 1			高 . 1.5	病外 病外	届出 · 一	時預かり に援助活動 時預かり に援助活動 時預かり に援助活動 に援助活動 に援助活動	T	所在 — TEL: — TEL: — TEL:	: - : -		平成平成平成	・令和・令和	年年	月月月月	日日日
一時 病児 子育で!	預かり 。保育 援助活 幼稚	動		度未移行	〒幼稚		病児 病児 病児	届出・一 見保育・子育 届出・一 見保育・子育 届出・一 見保育・子育	時預かり に援助活動 時預かり に援助活動 時預かり に援助活動 に援助活動	-	所在 — TEL: — TEL: — TEL:	: - : -		平成平成平成	・令和・令和	年年	月月月月	日日日
一時別 病児 子育で打 【私立 次に該当	預かり 原保育 機助活 幼稚	動	食費		「幼稚	費用)(病児病児病児病児病児病児の一部をご	届出・一有 見保育・子育 見保 日出 音・子育 見保 日出 音・子育 の 大	時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 にで援助活動	-	所在 — TEL: — TEL: — TEL:	: - : -		平成平成平成	・令和・令和・令和	年年	月月月月	日日日
一時 病児 子育で! 【私立 次に該当: ・年収36	類かり 原保育 援助活 幼稚 する児 50万円	動を表現しています。	食費 (市町村	度未移行(給食のおか	「幼稚 ず部分の 7,100円以	費用)の 以下)の	病児 病児 病児 一部を主 世帯のす/	届出・一有 見保育・子育 見保育・子育 見保出・子育 見保出出育・子育 力しい 支べて 大	時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 にで援助活動	-	TEL:	: - : -		平成平成平成	· 令和 · 令和 · 令和	年年年	月月月月	日日日
一時別 病児 子育で担 ・年収36 ・同一世	頃かり 保育 援助活 幼稚 する児 50万円ョ	動	食費 (市町村 年修了	度未移行(給食のおか)	「幼稚 ず部分の 7,100円以 1子とする	費用)(以下)の 3第3子以	病児 病児 病児 の一部を注 世帯の中産	届出・一有 居保育・子育 居足保苗・子育 日見保田・子育 日見保田・子育 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動 にて援助活動	〒 〒 全給付)	TEL:	補足		平成 平成 平成 平成	· 令和 · 令和 · 令和	年年年	月月月月	日日日
一時別 子育で打 子育で打 次に該当 ・年収30 ・同一世 上記の内容	頃かり 保育 援助活 幼稚 する児 第 60万円 帯の小	動	食費 (市町村 年修了 で補足を	度未移行 (給食のおか) 対民税所得割7 7前の児童を第	「幼稚 ず部分の ! 7,100円以 1子とする	費用)の 以下)の 3第3子以 右の 口(病児 病児 病児 病児 病児 病児 病児 (利用) (利用) (利用) (利用) (利用) (利用) (利用) (利用)	届出・一有 見保育・子育 居出 中子育 見保育・子育 見保育・子育 見保育・子育 見保育・子育 万 大	時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動 時預かり にて援助活動 にて援助活動	〒 〒 全給付)	TEL:	補足		平成 平成 平成 平成	· 令和 · 令和 · 令和	年年年	月月月月	日日日
一時別 子育て打 ・年収36 ・一世 ・年収37 ・年収37 ・年収37 ・年収37 ・年収37 ・年収37	頃かり 保育 援助活 50万円 50万円 50万円 50万円 50万円 50万円 50万円	動 電気 (素) は (表) は	食費 (市町村 年修了 で補足組 足給付対	生未移行 (給食のおか 付民税所得割7 前の児童を第 給付を申請する 対象であっても	「幼稚 ず部分の 7,100円以 1子とする 3場合は、 5申請がな	費用) (以下)の 3第3子以 右の 口に	病児 病児 病児 病児 (素児 (素児 (素児) (素児) (素児) (素児) (素児) (素児)	届出・一角 居保育・子育 居児保育・子育 居児保育・子育 日児保育・子育 日児保育・子育 日児保育・子育 日児保育・子育 大力 大力 大力 です。	時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 にで援助活動 にで援助活動	〒 〒 定給付)	TEL:	補足		平成 平成 平成 平成	· 令和 · 令和 · 令和	年年年	月月月月	日日日
一時別 子育で打 ・	がり育保助が育成保助が 対和 は 150万円 150万	動電は、制当等をは、対象をは、対象をは、対象をは、対象をは、対象をは、対象をは、対象をは、対象	食費 (市町村 学年修了 で補足統 一大 社	度未移行 (給食のおかで対し、対象であっても 関教育部	「幼稚」 ず部分の 17,100円以 13子とする 5場合は、 5申請がな	費用)の以下)の 3第3子以 右の 口に ないものと	病児 病児 (素児 (素児 (素児 (素児) (素児) (また) (また) (また) (また) (また) (また) (また) (また	届出・一有 居児保育・子育 居児保出は育・子育 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方	時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 にで援助活動 にで援助活動	〒 〒 定給付)	TEL:	補足		平成 平成 平成 平成	· 令和 · 令和 · 令和	年年年	月月月月	日日日
一時児子育で打 【私立 次に該当 ・年収36 ・同一世 ※チェック 第1	がり育保助が が育らの が一号では が一号では のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは	動	食費(市町村では一番)では一番では、一番では、一番では、一番では、一番では、一番では、一番では、一番で	度未移行 (給食のおかで 対民税所得割7 であっても 対象であっても 関教育部 E(保育な	「幼稚」 ず部分の 17,100円以 13子とする 5申請がな い い 必要	費用)の以下)の 3第3子以 右の 口に ないものと	病児 病児 (素児 (素児 (素児 (素児) (素児) (また) (また) (また) (また) (また) (また) (また) (また	届出・一有 居児保育・子育 居児保出は育・子育 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方	時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 にで援助活動 にで援助活動	〒 〒 定給付)	TEL:	補足		平成 平成 平成 平成	· 令和 · 令和 · 令和	年年年	月月月月	日日日
一時児子育で打 【私立 次に該当で、年同一世 上記の内容 ・同一年 第 第 第 第 3 可保	が育保財 幼稚児 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000	動	食費(中作のでは、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般	度未移行 (給食のおかで対し、対象であっても 関教育部	「幼稚」 ず部分の 7,100円以 1子とする 5申請がな 3場合は、 5・申請がな 3場合は、	費用)(以下)の 3第3子以 右の 口(ないもの と み、列	病児 病児 (素児 (素児 (素児 (素児) (素児) (また) (また) (また) (また) (また) (また) (また) (また	届出・一有 居児保育・子育 居児保出は育・子育 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方 一方	時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 時預かり にで援助活動 にで援助活動 にで援助活動	〒 〒 定給付)	TEL:	補足	する 	平成 平成 平成 平成	・ 令和 ・ 令和 ・ 令和 有 請 しな	年年年	月月月月	日日日

子育てのための施設等利用給付 認定・変更申請書 (裏面)

同居者を全員記入してください。(単身赴任者も含む)

		氏名	申請子どもとの続柄		生年月	旧		就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は 障害者手帳
(生申の請	1			個人番号※					
				大昭 昭和 平成 令和	年	月	目		□有
				個人番号※					
中子心ど	2			大昭 昭和 平成 令和	年	月	目		□有
心者の				個人番号※					1
番の	3			大昭 昭和 平成 令和	年	月	日		□有
に護	4			個人番号※					1
番号に〇を付けの保護者及び				大昭 昭和 平成 令和	年	月	目		□有
付及 び	_			個人番号※					
て同	5			大昭 昭和 平成 令和	年	月	目		□有
下されい)				個人番号※					
	6			大昭 昭和 平成 令和	年	月	目		□有
				個人番号※					
	7			大昭 昭和 平成 令和	年	月	目		□有

※那珂川市内に住民票がある方は個人番号の記載を省略できます。

保育	すを必要と	する理由	に応じて記	己入して	ください	١,									
	区分			3	:親の状	况					7	母親の状況	7.		
	就労	→	必要書類	【自	営業・会社	いる人、雇用予 社代表者の人】 誓約書兼就職	就労証明書	※添付資料		育・保育無	償化利用案	内の4ペーシ	ぎをご参照くださ	: () 。	
	就労 種別	□自営	→ (活動中	(□ 自年 □ その	三 D他:	(宅外)	月 日)	□ 自営 □ 求職活	⇒ 舌動中	(口自 口 そ	宅 の他:	(三外)	月 日)
	通勤手段 · 時間	通勤手段通勤時間	※複数手段が	ぶある場合に	は全てに○	車・その他(をつけて下さい	١,		381 11/1-12/2	※複数手段:	がある場合	は全てに○∶	車・その他(をつけて下さい	0	
	 妊娠 出産	→ 無利性間	必要書類	2 · ()-		記入して下さ 写し(母子手帳・		表紙」及び			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		記入して下さ	(°,)	
									出産(予 出産後の	·定)日 の予定	令和 □ 就	年 労予定なし		月 2休業取	日 得予定
	疾病	→	必要書類	診断	書(家庭係	呆育ができない:	理由や期間	の記載が必	要)						
	病名等 病院名														
	状況	□ 通院	.中 □ . (月平均 年	目、	週平均	目))	□ 入院中 □ 通院 (期間:	(月平均	日、	週平均	□ その他 (日) 年 月	`)
\Box	障がい	→	必要書類	障害	者手帳等0	の写し(氏名、	発行日、等	級がわかる	部分)及び診断	折書					
	障がい名														
	手帳の 交付	□ 精神	障害者手帳 保健福祉手 手帳 A1・	帳(A2・A3・	B1 • B2				□ 精神的	章害者手帧 保健福祉ヨ 手帳 A1・	≦帳 () 級	ŧ		
	就学	→	必要書類			たは受講決定通 いる書類(カリ									
	学校名														
	就学日数 就学時間	月・時	火・水・木 分~			1ヶ月あたり (1日あたり) 日	月・ヶ時			<u>・日</u> 分まで	1ヶ月あたり	時間) 日
	期間	令和		月	日~令和		月	<u>分)</u> 目	令和	年	月	日~令和	·	月	<u>分)</u> 目
	介護 看護	→	必要書類			7写し(氏名、多		級がわかる音		断書			. ,		
	介護・看護 の対象者	氏名			F	申請子どもとの続	柄		氏名			申	請子どもとの続	柯	
	傷病・障害名														
	病院又は施設名														
	介護内容														
)日・3 9介護時間						月平均(1日の平均)						
	その他	→	必要書類	事前	にご相談く	ください。									
		保育を行う	ことが困難と	認められる:	理由				保育を行うこ	とが困難と	認められる	理由			