

4

## 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書 施設・事業利用申込書

令和 年 月 日

保護者氏名 .....印

宮古市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

認定を受ける 子ども	(ふりがな) 氏 名	続柄	生 年 月 日 (入所希望月初日の年齢)	性別	障害者手帳 療育手帳等 の有 無
				年 月 日 ( 歳 カ月) ※3歳未満は月齢まで	男・女
保 護 者 住所・連絡先	〒..... (現住所) 宮古市.....				
	(連絡先) ..... (.....) (自宅・父・母・その他)				
	..... (.....) (父・母・祖父母・その他) ※つながりやすい番号を記入願います(保育所入所後は緊急連絡先として使用されます)				
認定証番号	※この欄、記入不要です		※すでに支給認定を受けている場合に記入してください		
希 望 す る 認 定 区 分	下記より該当する番号を選択し、○をつけて下さい。				
	① 1号認定	満3歳以上の児童で幼稚園等(※)の利用を希望する場合 (保育所等と併願の場合を除く)			
	② 2号認定	満3歳以上の児童で保育所等(※)の利用を希望する場合 (幼稚園等との併願の場合を含む)			
※年齢は、入所 希望月の初日 時点で見てください。	③ 3号認定	満3歳未満の児童で保育所等(※)の利用を希望する場合			

(※)

- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「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)

