

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書（現況届）

（宛先）旭川市長

次のとおり申請（届出）します。

保護者が複数の場合は代表者1名を記入。
通知の宛先となります。

令和 6年12月 2日

保護者	ふりがな	あさひかわ たろう		生年月日	昭和52年1月1日		連絡先	(父)090-xxxx-xxxx (母)080-xxxx-xxxx (自宅)26-xxxx		
	氏名	旭川 太郎		[法人にあっては、名称及び代表者の氏名]						
	居住地	旭川市7条通10丁目1-1		[法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該申請に係る小学校就学前子どもの居住地]		令和7年4月1日時点の年齢を記入				
申請又は届出に係る小学校就学前子ども	ふりがな	あさひかわ いちろう		生年月日	令和4年4月1日	年齢	3歳	保護者との続柄		
	氏名	旭川 一郎						長男		
	個人番号	いずれかを選択		障害者手帳又は療育手帳の有無		有		無		
受けようとする認定区分	<input type="checkbox"/> 1号（幼稚園等の利用を希望する、満3歳以上の小学校就学前子ども） <input checked="" type="checkbox"/> 2号又は3号（保育所等の利用を希望する、小学校就学前子ども）						保育必要量の希望			
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由								
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）						<input type="checkbox"/> 災害復旧		
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）						<input type="checkbox"/> 災害復旧		
前年・本年1月1日現在の住所（上記と異なる場合のみ記入）	(前年)	子どもからみた保護者の続柄を記入		2号又は3号を希望する場合のみ記入						

世帯の状況 ※申請又は届出に係る小学校就学前子ども以外の世帯員（別居している保護者や子どもを含む。）について記入してください。
※別居している子どもについては扶養している場合のみ記入してください。その場合、扶養の事実を確認できる書類として健康保険証の写し等を提出してください。

ふりがな	氏名	続柄	生年月日（年齢）	職業、勤務先又は学校名等	個人番号	同居・別居	障害者手帳又は療育手帳の有無
あさひかわ はなこ	旭川 花子	母	昭和53年1月1日 (47)	〇〇スーパー		同・別	有・無
あさひかわ たろう	旭川 太郎	父	昭和52年1月1日 (48)	〇〇事務所		同・別	有・無
あさひかわ ゆき	旭川 ゆき	姉	平成23年1月1日 (14)	〇〇中学校		同・別	有・無
			年 月 日 ()			同・別	有・無
			年 月 日 ()			同・別	有・無
			年 月 日 ()			同・別	有・無
家庭状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭以外		生活保護法の適用		有 (年 月 日開始) 無	

※父及び母の欄は、婚姻してなく、かつ同居もしていない者については記入不要です。

祖父母の状況 ※世帯の状況欄に記載した者については、記入不要です。

氏名	生年月日	住所
父方 (祖父) 旭川 米夫	昭和20年1月1日	旭川末広〇〇
(祖母) 旭川 つつじ	昭和21年1月1日	同上
母方 (祖父) 鈴木 泰三	昭和41年5月5日	札幌市清田区〇〇
(祖母) 鈴木 道子	昭和40年6月6日	同上

- (注1) 「保護者」欄の個人番号は、保護者が法人である場合は記入する必要はありません。
- (注2) 「保育必要量の希望」欄及び「保育の利用を必要とする理由」欄は、2号又は3号の認定を希望する場合に記入してください。
- (注3) 「受けようとする認定区分」欄及び「保育必要量の希望」欄は、認定申請の場合にのみ記入してください。
- (注4) 施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に当たり必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧します。また、旭川市に住民票がない等の理由で旭川市に情報がない場合は、個人番号を利用して確認の上、これらの情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設に対して提示します。
- (注5) 「世帯の状況」欄には、住民票の世帯は別でも同じ住所（同じ家）に居住する者も記入してください。

収受
(市)

受付	入力1	入力2			