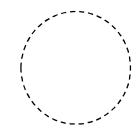
施設型給付費·地域型保育給付費等 教育·保育給付認定申請書兼現況届出書



	令和	年	月	日						由布	市						
				134			現	住所	:								
由布市長様									(令和	7年1月1日	∃現在の	居住地)] 同上		その他	
=					宋 進	ئى ئ	J が t	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>									
□ 保育 (2・3号) 認定希望 ※保育所、認定こども園(保育所機能)、 小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保 育、事業所内保育希望の方はこちら □ 教育 (1号) 認定希望 ※幼稚園、認定こども園(幼稚園機能)希				1	者	E	氏名										
					* - 1	連	絡先	;		自宅			_		_		
						(市担意 絡するが			□ ±	隽帯(父)		_		_		
皇	の方はこち の内定を受	ら≪本申請	前に施設				連絡先		して	□ ‡	隽帯(母)		_		_	
	307F1AC E X	17 6 4726	U * //		*	% 1	上記保	護者	を、認	定結果	及び保育		者負担	額)	の納入道	鱼知書	等の
							対象と	:なる	保護者	としま	す。						
次(のとおり、	施設型絲	合付費:	· 地域	型保育約	合付	費等に	こ係ん	る教育	う・保	育給付	認定を	申請し	ょます	す。		
1. 1	世帯の状況	7															
区		りがな		続柄	個	人	番号(バー))				戸籍情		
分申	氏	: 名		190113	i i	-	生 : : :	年月	日	i	i i	同居·					学校名等
請				本人	<u>: :</u>	!_	: : :		: :			- □ 男 □ 女 					
児童							年		月	日生		戸	籍上位	の第	()子
					1 1			- !	!!!		1 1		居				
				父			年		月	E	生	口另	川居				
				母		İ		į		i !			居				
申							年		月	E	生	口另	川居				
申請						-				-			居				
児童の							年		月	E	生	口另	川居				
の世						-		-		1			居				
帯構							年		月	E	生	口另	居				
成										į			居				
							年		月	E	生	口另	川居				
													居				
							年		月	E	生	口另	居				
	《 不 # は P の 記 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2																
i	《面接時の記録》																
)番号確認 •								色許証		その他())		
C)特記事項																

	上江 5	1 =#		**									
家庭	生活保		12.7. 1.2. 1.	当あり(由布市・他自治体())									
状	ひとり親シ			当あり									
況	在宅障がし			当あり ^{都道} ^{市区 、}									
祖	父母の状況	父方	ī □ 同居 □ 別居 (府県 町村) 山 个仔任									
×2	D 7 B 1845 7	母方		^{都道} 市区									
※ 3	※2 母子及び父子並びに寡婦福祉法第6条第1項および第2項に規定する配偶者のない者 ※3 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者、特別児童扶養手当の支給対象児、障害基礎年金等の受 給者												
2. 7	利用を希望す	る期間	引、希望する施設(事業者)名 ──										
ā	利用を希望す	る期間	う 令和 年 月 1日から	□ 小学校就学前 まで □ その他 (年月末日)まで									
			第1希望	(希望理由)									
	利用を希望 施設(事業者		第2希望										
	· 希望理			以下、「保育所入所申込書」のとおり									
3. 1	保育の利用を	必要と	: する理由等 ※教育(1号)認定希望	の方は記入不要									
			□ 就労 □ 疾病・負傷・障がい	□ 同居親族の介護・看護 □ 災害復旧									
		父	□ 求職活動 □ 就学	□ 虐待やDVのおそれ □ その他									
_	保育の利用 を必要とす る理由		□ 不存在(死別・離婚・未婚等)										
7			□ 就労 □ 疾病・負傷・障がい	□ 同居親族の介護・看護 □ 災害復旧									
		母	□ 求職活動 □ 就学	□ 虐待やDVのおそれ □ その他									
			□ 産前産後 □ 不存在(死別・離	婚・未婚等)									
	希望する		□ 保育標準時間(11時間)希望	□ 保育短時間(8時間)希望									
	可用時間※4	米石 <i>士</i> . + し	(主に 7:00~18:00 の間)	(主に 8:30~16:30 の間) を市が認定しますので、必ずしも希望通りになるとは限り									
% 4	提出された音 ません。	親をもと	こと、休月所寺の利用り能な時间(休月必安里)	を中か認定しますので、必ずしも布呈通りになるとは限り									
וט	下の同意・確	認事項	[をお読みのうえ、ご署名ください。										
ŕ		ᆢᇝᅮᇰ											
	①由布市が、	給付詞	認定に必要な個人情報(住民基本台帳	・課税台帳等)を閲覧すること。また、									
その情報に基づき決定した認定内容、保育料(利用者負担額)及び副食費の徴収について													
入所する施設に対して提示すること。 ②申請内容が事実と異なる場合は、給付認定を取り消すことがあること。													
■ ②申請内谷が事美と異なる場合は、稲竹認定を取り消すことがあること。 ■ ③認定に関する審査結果について、申請が集中し審査に時間を要する時期は、申請後30日を													
超える場合があること。													
④通知書等の宛名は、原則として本申請における保護者宛となること。													
⑤認定されても入所希望者が多数の場合は、利用調整の結果、希望する施設に入所できない 場合があること。													
場合かめること。 ⑥認定後、施設を利用する必要がなくなった場合や認定内容(家庭状況・勤務状況等)に変更が													
ある場合は、由布市に届け出ること。													
⑦由布市から転出した場合又は認定有効期間が過ぎた場合は、認定が取り消されたものとみなす。													
こと。													
	以.	上の内	容について同意します。 保	護者氏名									