

(第1号様式)

\* 児童管理番号

子ども子育て支援支給認定申請書兼認定こども園入園申込書

年 月 日

保護者氏名

美波町長 殿

次のとおり、子ども子育て支援に係る支給認定及び認定こども園への入園を申請します。

Table with columns for child name (フリガナ), birth date, sex, disability status, and application number. Includes a section for childcare preferences (希望の有無, 保育必要量, 標準時間).

\*保育必要量は保育を必要とする事由・状況等を支給認定基準等に照らし合わせて決定するため、希望と異なる場合があります。あらかじめご了承ください。

Table for guardian information including current residence (美波町), home number, and contact details for parents.

①利用を希望する期間、希望する施設名

Table for utilization period and facility preferences, including start/end dates and up to three facility choices.

②入園児童の家庭の状況(同居している方全てと生計を一にしている方全て) ※入園児童を含む

Large table for family status of all children, including columns for district, name, birth date, sex, residence, occupation, and disability status.

Summary table for household information: 第2子以降の児童, ひとり親家庭, 生活保護の適用, and 兄弟姉妹入園の有無.

③保育の利用を必要とする理由等 ※左記「保育の希望の有無」で「有」を選択した方のみご記入ください。

Table for reasons for needing childcare, with columns for child name, reasons (employment, pregnancy, etc.), and remarks.

④税情報等の提供に当たっての署名欄

Table for tax information and signature, including a statement of consent and a signature line for the guardian.

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。
\*印の欄は美波町記載欄ですので、記入する必要はありません。
○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

\*美波町記載欄

受付年月日 (年 月 日)

Table for municipal information: 認可の可否, 支給認定証番号, 認定区分等, 支給(入所)の可否, 入所施設 (日和佐, 赤松, 由岐, 木岐, 阿部).

\*施設記載欄(施設を経由して美波町に提出する場合)

受付年月日 (年 月 日)

Table for facility details: 施設名, 認定こども園 (担当者, 連絡先), 備考.