

様式第1号（第4条関係）

栗山町施設型給付費・地域型保育給付費支給認定等申請書（現況届）

令和 年 月 日

栗山町長 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等を申請します。

申請に係る 小学校就学 前子ども	氏 名	生年月日	性別	障がい等手帳 有・無 通所発達支援 有・無 アレルギー 有・無
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	
保護者氏名 住所・連絡 先等	(ふりがな)	年 月 日	男・女	(連絡先及び電話番号)
	(〒 ー ) 夕張郡栗山町			勤務先又は学校名等
認定者番号	( ) ※既に支給認定を受けている場合に記入してください。			
保育の希望 の有無(※)	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等（認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、事業所内保育所）の利用を希望する。(幼稚園等との併願の場合を含む)			
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所との併願の場合を除く）			
支給認定証 の交付申請	<input type="checkbox"/> 交付申請する		<input type="checkbox"/> 交付申請しない。	

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄	生年月日	性別	職業又は 学校名等	備 考
上記 以外 の同 居家 族			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
別居 家族			年 月 日	男・女	(単身赴任等)	
家庭の 状 況	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けている ( 年 月 日保護開始) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ( 年 月 日から) 理由; <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 令和5年1月1日時点での住民登録 <input type="checkbox"/> 栗山町 <input type="checkbox"/> 他市町村					

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用を希望する施設 (事業者)名	施設(事業者)名・希望理由
	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

