

支給認定申請書 兼 保育所等利用申込書 (2・3号申請用)

| | |
|--|------------------------------------|
| (宛先) 室蘭市長 私は、以下の項目に誓約又は同意し、支給認定の申請及び保育所等の利用を申し込みます。 (誓約) 本書類及び添付書類に記載の内容が事実と相違ないこと。 (誓約) 就労証明書等の書類について、作成すべき者に無断で作成し、又は変更していないこと。 (同意) 室蘭市が本書類に記載された内容を利用する保育所等に提供すること。 (同意) 室蘭市が事実確認のために世帯情報(同居人等を含む。)、課税情報等を閲覧すること。 | (申請日) 年 月 日 (保護者氏名) (住所) 室蘭市 |
|--|------------------------------------|

| | | | | |
|-----|--------|------|--------------|-----|
| 子ども | フリガナ氏名 | 個人番号 | 生年月日 | 性別 |
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | 男・女 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|-----|----|------|-----|
| 希望施設 | 常盤 | みどり | 双葉 | 楽山 | 東町 | 白鳥 | 港北 | 中島 | ほくと | ひかりの森 | めばえ | 清泉 | むろらん | アルテ |
|------|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|-----|----|------|-----|

| | | |
|-------|-------|------------|
| 入所希望日 | 月 日から | ↑希望順に数字を記入 |
|-------|-------|------------|

同居人構成 (入所子ども以外の同居人(祖父母等)、単身赴任等の場合も記入)

| フリガナ氏名 | 個人番号 | 子どもとの続柄 | 生年月日 | 勤務先・学校名(学年) |
|--------|------|---------|--------------|-------------|
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | |
| | | | 明・昭平・令 年 月 日 | |

連絡先 : () - () - () - -

住宅状況: 持ち家(所有者:) 賃貸(家賃: 月 円) ひとり親: 離婚 死別 未婚

生活保護: 無・有 (年 月 日保護開始) 在宅障害児(者): 無・有 ※手帳等の添付書類必要

1月1日時点の住所登録地が室蘭市以外の方(4~8月入所者は前年): 都道府県及び市町村名 ()

| | | |
|--|---|--|
| 保育必要事由 () 【 】 ※右から選択 () 【 】 | ◆就労 ◆求職活動 ◆妊娠・出産 ◆就学 ◆疾病・障害 ◆介護・看護 ◆多胎児 ◆虐待・DV ◆災害復旧 ◆その他 | 保育必要量: <input type="checkbox"/> 標準時間 (希望): <input type="checkbox"/> 短時間 |
|--|---|--|

[加算項目]該当するものにチェック
すでに入所中の兄弟姉妹(多胎児含む)と同施設を希望 生計中心者が失業中 虐待・DV世帯
保護者が室蘭市内の保育所等で勤務(内定)する保育士 前年度4月から申し込みをしているがいまだ待機中

| | | |
|---|--|--------------------|
| 支給認定日 | 保育必要事由 | ※以下市記載欄 |
| 年 月 日 () | () | |
| 入所施設 | 保育必要量 | 利用期間 |
| | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 | 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| (備考) 不足書類: <input type="checkbox"/> 就労証明書(復帰後) <input type="checkbox"/> その他 () | | |