

記入例

教育・保育給付認定申請書

読谷村長殿

日付は提出時に記入！！

令和6年〇月〇日

保護者氏名 読谷 一郎 ※押印は不要

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を申請します。

申請児童	(ふりがな) よみたん たろう 氏名 読谷 太郎	平成 令和	生年月日 〇年 〇月 〇日	年齢 △ R7.4.1時点	性別 男・女
保護者住所	読谷村字 座喜味2901番地 △△アパート ○○号室				
保護者連絡先	(父親) 携帯 090 -△△△△- ××××	職場	-×××-△△△△		
	(母親) 携帯 080 -××××- △△△△	職場	-△△△-××××		
利用希望期間	令和 7年 4月 1日 から		令和 8年 3月 31日 まで		
入園を希望する幼稚園・認定こども園名	読谷		幼稚園・認定こども園		
→午後の預かり保育を希望する	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		午後の預かり保育は令和7年4月8日～令和8年3月27日が実施期		
預かり希望期間 (令和 7年 4月 8日 ~ 令和 8年 3月 27日)					
支給認定証の交付の希望	<input type="checkbox"/> する ※希望しない方については、支給認定決定通知書を送付します。				
村記入欄	【認定区分】	<input type="checkbox"/> 1号			
	支給(利用)期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			

①世帯の状況 ※同居所に住む祖父母も記入してください。

区分	フリガナ氏名	児童との続柄	児童との続柄	生年月日	当初年齢	性別	職業(学校名)	個人番号(村記入欄)
児童の世帯員	(ふりがな) よみたん たろう 読谷 太郎	本人	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H 〇年 〇月 〇日	△ 歳	男・女	〇〇幼稚園	
	(ふりがな) よみたん いちろう 読谷 一郎	父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S 〇年 〇月 〇日	〇〇 歳	男・女	〇〇株式会社	
	(ふりがな) よみたん はなこ 読谷 花子	母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S ×年 〇月 〇日	〇〇 歳	男・女	△△有限公司	
	(ふりがな) よみたん じろう 読谷 次郎	弟	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S △年 ×月 〇日	× 歳	男・女	●●保育所	
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S 年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S 年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S 年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S 年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S 年 月 日	歳	男・女		
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	R・H・S 年 月 日	歳	男・女		
【世帯の状況】該当するものがあれば○をつけてください →		<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯(<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚) <input checked="" type="checkbox"/> 世帯に障がい者(児)がいる(氏名 読谷 次郎)(続柄 弟)						

②税情報等の提供に当たっての署名欄

読谷村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に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すること。また、そ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・保育施設等に関して提示することに同意します。

保護者氏名 読谷 一郎 ※押印は不要

*施設記載欄（施設(事業所)を経由して読谷村に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

施設名(事業所名)	
施設所在地	
連絡先	
入所契約(内定)の有無	有【契約・内定(令和 年 月 日契約(内定))】・無
備考	

*読谷村記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

認定の可否	理由
可・否	
入園の可否	理由
可・否	
認定番号	備考

※特に記入する必要はありません。