（R9）

1号認定用

～ 記載例 ～

記入不要

入園願書 兼 施設型給付費等支給認定申請書

受　付　印

藍住町長　及び　藍住町立幼稚園長　　宛

次の事項に同意した上で、入園申込及び施設型給付費に係る認定を申請します。

○町が施設型給付費の教育・保育認定、利用者負担額、副食費免除徴収及び補足給付事業に必要な市区町村民税の情報（同居する親族含む）及び住民登録情報を閲覧・調査すること。

○その情報等に基づき決定した内容について、特定教育・保育施設に対して提示すること。

○支給認定に時間を要した場合は、申請後、認定証の交付が31日以上経過すること。

保護者	ふりがな	あいずみ　たろう	申請児童との続柄	生年月日
	氏　名	藍住　太郎	父	☑S・☐H △△年5月1日
	住　所	〒771-1292 藍住町奥野字矢上前52－1		
保護者連絡先	自　宅	088－637－0000	緊急時の連絡先	① 080－000－0000（母携帯）
	携　帯	090－0000－0000		② 088－692－0000（祖母宅）
申請児童	ふりがな	あいずみ　いちろう		生年月日
	氏　名	藍住　一郎		令和 ☐年 ▲月 ×日
	性　別	☑男・☐女	年齢区分	☑4歳（年少）・☐5歳（年長）
午後保育の希望の有無 ※	☑有	保護者の就労等の理由により、預かり保育（午後保育等）を希望する場合【別紙「施設等利用給付申請書」を提出してください】		
	☐無	幼稚園教育課程（午前授業）のみを希望する場合		

※　預かり保育保育の詳細については、入園案内を御確認ください。

1　世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母と兄姉は別居の場合でも記入。）

		ふりがな 氏　名	児童との続　柄	生年月日	備考（勤務先等）
申請児童の世帯員	1	あいずみ　たろう 藍住　太郎	父	☑S ☐H ☐R △△年5月1日	会社員（（株）×××）
	2	あいずみ　はなこ 藍住　花子	母	☐S ☑H ☐R □○年10月24日	自営業
	3	あいずみ　なつお 藍住　夏男	弟	☐S ☐H ☑R ○年8月8日	○○保育園
	4	あいずみ　ふゆみ 藍住　冬美	姉	☐S ☑H ☐R ○□年12月5日	○○小学校
	5			☐S ☐H ☐R 年　月　日	
	6			☐S ☐H ☐R 年　月　日	

家庭の状況	☐ひとり親家庭・☑左記以外	
生活保護適用の有無	☐有・☑無	
令和8年1月1日現在の住所 ※	父	☐藍住町内・☑藍住町外（徳島県三好市）
	母	☑藍住町内・☐藍住町外（　　）
令和9年1月1日現在の住所 ※	父	☑藍住町内・☐藍住町外（　　）
	母	☑藍住町内・☐藍住町外（　　）

※　上記時点で町内に住所がない方は、申請日時点での最新年度の所得課税証明書が必要となります。

※　記入欄が不足する場合は、申請書をコピーして御利用ください。

2　利用希望期間及び保育所等との併願の有無等

利用希望期間	令和 9年 4月 1日 から	☑小学校就学前 ☐令和　年　月末日 まで			
利用希望施設名	藍住 南 幼稚園	併願の有無	有・無	併願施設名	○○保育園
現在、保育所等に通っている方は施設名	△△保育園				

※　保育所等への入所が決定し、幼稚園に入園されない場合は、入園辞退届を幼稚園に提出してください。

※　4，5歳児を受け入れしている保育園へ通っている方は、退所届を保育園へ提出してください。