

現況届 兼 施設利用申込書

年 月 日

(保護者氏名)

印

熊本県玉名郡和水町長 殿

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、保育所・幼稚園等施設への入所について申し込みます。
また、市町村が施設型給付費・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、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・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名	生年月日 ※年齢は利用希望年度4月1日時点	性別	保育の希望の 有無(※)
	(ふりがな)	年 月 日生	男 ・ 女	有 ・ 無
		(歳)		
・保育有とは、保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。） ・保育無とは、幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く。） ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要な事項を記入してください。				
発 育 状況等	障 が い（有 ・ 無）…有：手帳の有無（有 ・ 無 ・ 申請中） 手帳種類（ ）手帳			
	発達の遅れ（有 ・ 無）…有：言語 ・ 知能 ・ 手足 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ その他（ ）			
	今までにかかった大きな病気や、特に気になること（園生活において注意が必要なこと）			
保 護 者 住所・連絡先	(住所) 和水町			
	(連絡先) 父携帯： 母携帯：			

①世帯の状況

子 ど も の 世 帯 員	氏 名	子ども との続柄	生 年 月 日	年 齢 (4月1日時点)	性別	職業又は職場名 又は学校名等
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	
	(ふりがな)		年 月 日生		男 ・ 女	

②利用を希望する期間・時間、希望する施設（事業所）名

利用希望期間	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 保育園・幼稚園（理由）		
	第2希望 保育園・幼稚園（理由）		
	第3希望 保育園・幼稚園（理由）		
希望する 利用時間	利用希望曜日	利用希望時間	保育必要量
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	時 分～ 時 分	☐ 標準 ☐ 短時間