

□【在園児】令和6年度 継続利用に係る現況届（兼 支給認定申請書）

【1・2・3号認定】

宗 像 市 長 宛

【誓約】私は、以下の①～⑥に同意した上で、申込みます。

- ① 別冊の「継続利用及び在園児のきょうだいの申込について」の記載内容について確認していること
- ② 市が施設型給付費等の支給認定に必要な個人番号、市町村民税の情報および世帯情報等を閲覧すること及び決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等（保育所、認定こども園、幼稚園、地域型保育事業）に対して提示すること
- ③ 保護者は、特定教育・保育施設等を利用した場合に必要な利用者負担額等について、支払い義務があること
- ④ 保護者及び保護者の世帯の情報を保管している関係各課から情報の提供を受けること及び、関係各課、特定教育・保育施設等に必要に応じ情報を提供すること
- ⑤ 支給認定の可否の決定は、市が申請を受け付けた日から30日を超えても異議はないこと
- ⑥ 保育が必要となる事由を喪失した場合や虚偽の届出をした場合及び必要書類を提出しない場合は、利用申込（支給認定）を取り消されること

※消えるペン・修正液などの使用はできません。訂正がある場合は二重線を引いて訂正してください。

宗像市に住民票のある保護者1名が自署してください。

記入日		令和	年	月	日	保護者氏名(自署)		<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	
住所	宗像市					電話番号 (③ には、保護者以外の連絡先を記入してください。)				
園名						①	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅	—	—	
						②	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅	—	—	
認定区分	※認定こども園のみ					氏名				
<input type="checkbox"/> 保育利用 (2・3号認定)	<input type="checkbox"/> 教育利用 (1号認定)					申込児童から				
申込児童		続柄	性別	生年月日 (和暦)		年齢	障がいの有無 ※手帳の写し等の提出が必要			
フリガナ			本人	平成・令和 年 月 日		※R6.4.1時点 歳	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給 <input type="checkbox"/> 手帳 ()			
氏名										
（世帯分離を含む同居者全員）	氏名	申込児童から見た続柄	生年月日 (和暦)	R6.4.1年齢	職業・学校名・園名	障がいの有無 ※手帳の写し等の提出が必要				
		父	年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有				
		母	年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有				
			年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有				
			年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有				
			年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有				
			年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有				
			年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 有				
世帯情報		生活保護 <input type="checkbox"/> 適用あり ※受給証の写しが必要	家庭の状況 ※証明する書類が必要		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚) <input type="checkbox"/> 別居中 (<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚協議中)					
※2・3号認定の場合のみ、記載してください。	令和5年11月	保育必要量	続柄	必要とする理由 (いずれか一つ)		続柄	必要とする理由 (いずれか一つ)			
		<input type="checkbox"/> 標準時間	父	<input type="checkbox"/> 就労 (復職予定 令和 年 月 日)		母	<input type="checkbox"/> 就労 (復職予定 令和 年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等		<input type="checkbox"/> 妊娠 (出産予定 令和 年 月 日)						
			<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等						
		<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	令和6年4月予定	希望保育必要量	続柄	必要とする理由 (いずれか一つ)		続柄	必要とする理由 (いずれか一つ)			
		<input type="checkbox"/> 標準時間	父	<input type="checkbox"/> 就労 (復職予定 令和 年 月 日)		母	<input type="checkbox"/> 就労 (復職予定 令和 年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等		<input type="checkbox"/> 妊娠 (出産予定 令和 年 月 日)						
			<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等						
		<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()							

※保育必要量に応じた保育時間は、各園で異なりますので、ご確認ください。