

教育・保育給付認定申請書

記入例

令和6年10月1日

保護者氏名 芽室 太郎

芽室町長 あて

申請に係る 小学校就学 前子ども	氏名	生年月日	性別	アレルギー の有無	障害者 手帳等
	(ふりがな) めむろ はる 芽室 春	令和6年 4月 2日	男・女	有 無	有 無
個人番号	1234 5678 9012				
住所・ 連絡先	(住所) 〒082-8651 芽室町東2条2丁目14番地 (連絡先) 父: 090-XXXX-XXXX 母: 090-****-**** 自宅: 0155-62-####				
保育の希望 の有無※	<input type="checkbox"/> 無 1号認定(教育認定)		幼稚園、認定こども園(教育)を利用する		
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 2・3号認定(保育認定)		保育所、認定こども園(保育)、地域型保育事業等を利用する		

※「無」の場合は①、②及び④に、「有」の場合は①～④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況 ※別居している保護者や子ども、同居人についても記入してください。

区分	氏名	子ども との 続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等	同居 別居	障害者 手帳等
申請する子ども 以外の世帯員	(ふりがな) めむろ たらう 芽室 太郎 個人番号 1111 1111 1111	父	昭和61年5月1日	男・女	公務員	同・別	有 無
	(ふりがな) めむろ はなこ 芽室 花子 個人番号 2222 2222 2222	母	昭和61年6月1日	男・女	会社員	同・別	有 無
	(ふりがな) めむろ なつ 芽室 夏 個人番号 3333 3333 3333	姉	平成28年7月1日	男・女	小学生	同・別	有 無
	(ふりがな) 個人番号		年 月 日	男・女		同・別	有・無
	(ふりがな) 個人番号		年 月 日	男・女		同・別	有・無
	(ふりがな) 個人番号		年 月 日	男・女		同・別	有・無
	家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(年 月から 事由: <input type="checkbox"/> 離婚・死別 <input type="checkbox"/> 未婚) <input type="checkbox"/> 生活保護世帯(年 月から)					

②利用を希望する期間及び希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	令和〇年 〇月 〇日から 年 月 日まで ※卒園までの利用を希望する場合は、未記入
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 かしわ保育園 (希望理由) 自宅から近いため
	第2希望 てつなん保育所 (希望理由)
	第3希望 芽室幼稚園(保育) (希望理由)

(表面)

③保育の利用を必要とする理由等 ※保育認定を申請する場合のみ記入してください。

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ 具体的な状況（勤務先、就学時間・日数等や疾病の状況など） ○○町役場 午前8時45分～午後5時30分 月20日程度	
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ 具体的な状況（勤務先、就学時間・日数等や疾病の状況など） ○○株式会社 午前9時～午後5時 月20日程度		
希望する 利用時間	利用曜日	利用時間	
	月・火・水・木・金・土	7:30から 18:30まで	
希望する保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（11時間保育） <input type="checkbox"/> 保育短時間（8時間保育）		

※保育必要量は、原則として保護者の就労等の状況で決まりますが、選択できる場合にどちらを希望するか記入してください。

④税情報等の提供に当たって署名欄

町が教育・保育給付等の支給認定に必要な市町村民税の情報（配偶者及び扶養義務者を含む。）及び個人番号を含む世帯情報等を閲覧すること、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・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 芽室 太郎

特記事項等（町記入欄）

（裏面）