

教育・保育給付認定申請書

〇〇年 〇月 〇〇日

朝霞市長 宛

【申請にあたって同意していただく事項】

- 市長が教育・保育給付認定に必要な世帯員全員（生計を一にする世帯員以外の者も含む。）の住民登録状況、福祉制度の受給状況及び住民税の課税状況を閲覧し、及び調査すること。また、その情報及び決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に提供すること。
- 市長が保育所等の利用調整又は利用者負担額の算定に必要な場合において、個人番号を用いて地方税関係情報を取得すること。
- 市長が本申請書及び添付書類について、特定教育・保育施設等に提供すること。

以上のことに同意し、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

【保護者】 住所：朝霞市
 氏名：朝霞
 電話番号：
 携帯電話（父）
 携帯電話（母）

支給認定証等は、保護者様の住民登録地に送付することとなっていますが、ご家庭の事情（DV、児童虐待等の被害者、ストーカー行為等）で異なる住所を居所とされている方は、「居所登録届出書」を提出してください。

児童	フリガナ		生年月日	クラス
	保育園や地域型保育施設、認定こども園の保育利用をご希望の方はこちらになります。		令和〇年 5月 1日生	0 歳児 クラス
保育の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	保護者の労働、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）		
	<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合		
認定希望日	令和〇年 4月 1日			

入所希望日と一致するようにしてください。

- 備考 1 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいいます。
- 2 「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園（教育部分）をいいます。

※市記載欄		受付年月日	
認定年月日	認定番号		
令和 年 月 日認定			
認定区分			
<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号（ <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短） <input type="checkbox"/> 3号（ <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短）		申請番号	
		施設名	

※裏面もご記入ください。

(裏)

■世帯の状況（児童本人を含む。）

※個人番号は、父母（同一世帯の祖父母を含む）について記載してください。

氏名	児童との続柄	生年月日	職業等	個人番号	※市記載欄 本人確認
朝霞 次郎	本人	R〇年 5月 1日			
太郎	父	S60年 1月 1日	会社員	00000000000000	済・未
花子	母	S60年 2月 1日	会社員	11111111111111	済・未
一郎	兄	H31年 5月 1日			済・未
彩夏	姉	R2年 4月 1日			済・未
		年 月 日			済・未
生活保護の受給の有無	<input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日開始） <input checked="" type="checkbox"/> 無				
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外				
同一世帯で障害者手帳を所有している者の有無	<input type="checkbox"/> 有（氏名： ） <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※手帳の写しを添付				

■保育の利用を必要とする理由等

※表面中「保育の希望の有無」で「有」を選択した方のみ該当箇所の□にレ点を入れてください。

希望する保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<p>原則として求職活動中の方や、労働等の時間が月120時間未満の方は、「保育短時間」の認定となります。 また、「保育標準時間」の基準を満たす方は、「保育短時間」を希望することも可能です。</p>
児童との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保育の利用を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保護者2		
児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
保育の利用を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	