

記入例  
【1号認定希望の場合】

教育・保育給付認定申請書

令和5年10月17日

色麻町長様

・住所は、保護者が居住している住所（アパート名）を記入  
・電話番号は、役場又は教育・保育施設等から平日の日中に連絡が取れる番号を記入

Table with columns for administrative district (宿), residence (色麻町四竈字北谷地41番地), name (色麻太郎), and phone numbers (0229-65-△△□□, 090-0□△□-△□□□, 080-△□□○-□○△△).

次のとおり、教育・保育給付認定について申請します。

申請にあたり、町が教育・保育給付認定の決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及びその情報に基づき決定した利用者負担額並びに教育・保育給付認定申請書の内容について、入園決定施設に対して提供することに同意します。

Main application form table with fields for applicant child (色麻愛子), residence, necessity of childcare (checked), and other remarks (None).

①利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

Table for utilization period and facility name, including dates (令和6年4月1日 - 令和7年3月31日), days (Mon-Fri), and facility preferences (00 kindergartens, XX daycares).

②世帯の状況(単身赴任等別居中の家族を含む)

・令和6年4月1日時点の  
同一世帯員全員の状況を記入  
(単身赴任、世帯分離を含む)

区分	氏名	申込 児童 との 続柄	生年月日	性別	職業又は 学校名等	備考
児童の 世帯員	(フリガナ) シカマ タロウ 色麻 太郎	父	昭和**年**月**日	男・女	会社員	
	(フリガナ) シカマ ヤスコ 色麻 保子	母	昭和**年**月**日	男・女	会社員	
	(フリガナ) シカマ イチロウ 色麻 一郎	祖父	昭和**年**月**日	男・女	農業	
	(フリガナ) シカマ イクコ 色麻 育子	祖母	昭和**年**月**日	男・女	農業	
	(フリガナ) シカマ ケンタロウ 色麻 健太郎	弟	令和**年**月**日	男・女	□□保育園	
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		
ひとり親・障害世帯等	非該当・該当(□ひとり親世帯 □在宅障害児(者)のいる世帯)					
生活保護の適用の有無	非該当・該当( 年 月 日保護開始)					