

教育・保育給付認定申請書兼特定教育・保育施設等利用申込書

令和 5 年 10 月 17 日

記入例

【2号・3号認定希望の場合】

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

保護者	行政区	宿			
	住所	〒981-4122 色麻町四竈字北谷地41番地			
	氏名	色麻 太郎			
	電話番号	自宅	0229-65-△△□□		
携帯		続柄	父	090-〇〇△△-△△〇〇	
携帯		続柄	母	080-△〇〇〇-□〇△△	

次のとおり、教育・保育給付認定申請及び特定教育・保育施設等の利用について申込みます。

申込にあたり、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兼特定教育・保育施設等利用申込書の内容について、入園決定施設に対して提供することに同意します。

申込児童	氏名	生年月日	性別	現在申請中の兄弟姉妹
	(フリガナ) シカマ ケンタロウ 色麻 健太郎	令和**年**月**日	男・女	有・無
住所	※保護者と異なる場合のみ記載			
保育の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所、認定こども園(保育部門)、地域型保育施設で保育を希望する			
その他特記事項	無・有()			

①利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日から 令和 7 年 3 月 31 日まで	
利用を希望する曜日・時間	希望曜日	希望時間
	月・火・水・木・金・土	8時00分から18時00分まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名	
	第1希望 ○〇こども園	希望理由 ***のため
	第2希望 ××幼稚園	希望理由 ○〇〇のため
	第3希望	希望理由

・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)

②世帯の状況(単身赴任等別居中の家族を含む)

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 アイコ 色麻 愛子	姉	令和**年**月**日	男・女	〇〇幼稚園	
	(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)					

③保育の利用を必要とする事由等

※表面の「保育の必要性」欄で保育を希望している場合に、同居している下記の方について、保育の利用を必要とする事由の番号を記入して下さい。

保育の利用を必要とする事由	申込児童との続柄	番号	必要とする事由
	父	①	①就労 ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩その他()
	母	①	
	祖父	①	
	祖母	①	

【父母について】

- ・単身赴任等で児童と別居している場合は証明書が必要
- ・ひとり親の場合は一方を空欄

【祖父母について】

- ・同居している場合(世帯分離含む)は証明書が必要
- ・同居している祖父母がいない場合は空欄

※記入例の場合であれば、父母の就労証明書と祖父母の就労証明書・就労状況申立書が必要