

子どものための教育・保育給付認定申請書（新規・変更）

年 月 日

我孫子市長 あて

保護者氏名 _____

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定を申請します。

| | | | | |
|------------------------|-----------------------------|---|-----|----------|
| 申請に係る 小学校就学 前子ども | フリガナ 氏名 | 生年月日 | 性別 | 障害者手帳の有無 |
| | | 年 月 日 | 男・女 | 有 ・ 無 |
| 保護者 住所・連絡先 | (現住所) 〒270-11 _____ 我孫子市 | | | |
| | (連絡先) | | | |
| 保育の希望 の有無 (※) | 有 | 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育園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を含む） | | |
| | 無 | 幼稚園等の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く） | | |
| 園名 | 新規入園申込：希望園名 | | | |
| | 認定変更申請：在園名 | | | |

(※)・「保育園等」とは、保育園、認定こども園（保育園機能部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（幼稚園機能部分）をいいます。

・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①～③に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

| 区分 | フリガナ 氏名 | 児童との 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 職業又は学校 名等 | 備考 |
|------------|------------|------------|-----------------------|----|-----|--------------|----|
| 児童の同居者 | | | 年 月 日生 | | 男・女 | | |
| | | | 年 月 日生 | | 男・女 | | |
| | | | 年 月 日生 | | 男・女 | | |
| | | | 年 月 日生 | | 男・女 | | |
| | | | 年 月 日生 | | 男・女 | | |
| | | | 年 月 日生 | | 男・女 | | |
| | | | 年 月 日生 | | 男・女 | | |
| 生活保護の適用の有無 | | | 適用無し・適用有り（ 年 月 日保護開始） | | | | |

②利用を開始する日、保育時間・保育を必要とする理由の変更を希望する期間

| | |
|--------|----------------|
| 希望する期間 | 年 月 日 から 年 月 日 |
|--------|----------------|

(表面)

③税情報等の提供に当たっての署名欄

我孫子市が子どものための教育・保育給付の支給認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、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

④保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労又は疾病等の理由により保育園等において保育の利用を希望する場合に記入してください。
なお、保育の利用を希望する理由を証する書類（就労証明書等）を添付し提出してください。

| 保育の利用 を必要とす る理由 | 続柄 | 必要とする理由 | 備考 |
|-----------------------|---|---|---------------------|
| | 父 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）） | |
| | 母 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）） | |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）） | |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休暇 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など）） | |
| 家庭の状況 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外 | | |
| 希望する 利用時間 | 利用曜日 曜日から 曜日まで | | 利用時間 時 分から 時 分まで |

○字は楷書ではっきりと書いてください。

*印の欄は我孫子市・施設記入欄ですので、記入する必要はありません。

*我孫子市記載欄

受付年月日 年 月 日

| 認定の可否 | 認定証番号 | 認定区分等 |
|--|-------|---|
| 可 ・ 否 年 月 日認定 （否とする理由） | | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 （ <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短） |
| 支給（入園）の可否 | | 支給（利用）期間 |
| 可 ・ 否 [<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型] （否とする理由） | | 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| 入園施設（事業者）名 | | |
| [<input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 保（ <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼） <input type="checkbox"/> 地（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 地域型（ <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事）] | | |
| 備考 | | |

*施設（事業者）記載欄

受付年月日 年 月 日

| 施設（事業者）名 | （事業者番号： ） |
|-------------|---------------------------|
| 入園契約（内定）の有無 | 有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定）））・ 無 |

（裏面）