

教育・保育給付認定申請書

年 月 日

保護者氏名

印

東松山市長 宛て

次のとおり、教育・保育給付認定の申請をします。

申請に係る小学校就学前子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
		年 月 日生		有・無
保護者住所・連絡先	(住所) 〒			
	(連絡先)			
認定者番号	(既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。)			
保育の希望の有無 (※)	有 : 保護者の労働又は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を含む。)			
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合 (保育所等と併願の場合を除く。)			
認定(入所)希望日	年 月 日から希望			

(※)

- ・ 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育所機能部分）、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（幼稚園部分）をいいます。
- ・ 「有」を○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①及び③に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	個人番号
児童の世帯員		本人	年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
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)				

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。*印の欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は楷書ではっきりと書いてください。

②保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は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に記入してください。

※（ ）内には、「記入上の注意」に記載されている、保育の認定基準で当てはまるものの番号を1つだけ記入してください。

続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	() (具体的な状況(勤務先、疾病の状況など))	
	() (具体的な状況(勤務先、疾病の状況など))	
希望保育時間	1 保育標準時間(1日最大11時間) ・ 2 保育短時間(1日最大8時間)	

③税情報等の提供に当たっての署名欄

市が行う教育・保育給付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 _____ 印 _____

*市記載欄

受付年月日	年 月 日	
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		<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(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由)		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名		
備考		

*施設記載欄(施設(事業者)を經由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)名	(事業所番号: _____)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	
備考	