記入例

内容を確認のうえ、記名を お願いします。※押印不要

事業所番号(※5)

子どものための教育・保育給付認定申請書

令和6年10月4日

岩美 太郎 保護者氏名

岩美町長 様

次のとおり、子どものための教育・保育給付費に係る給付認定を申請します。 ビキのための教育・保育給付認定に必要な市町村民税の課税情報 (同一世 お子さまの個人番号をご記 が世帯情報を公簿等で確認すること、その情報に基づ 大学決定し 入ください。 女育・保育施設等に対して提示することに同意します。 き決定し

ウキ ー <i>ド</i> フル	氏 名	生年月日	性別	保護者 との続柄	認定者番号(※1)						
申請に係る小 学校就学前子 ども	(ふりがな) 岩美 三郎	令和 6 年 5月 1日生	男. 女	子							
20	個人番号			3							
保護者 住所・連絡先	(住所)	月日)									
	岩美郡岩美町	大字浦富675番地1		平成5年2月2日生							
・生年月日		(連絡先電話番号) 73-1424 母勤務先22-8111、母携帯090-****-*****									
保育の希望の	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)										
有無(※2)	m : 幼稚園等の利	日中連絡のとれる番号を お願いします。									
(※1) オでに終	 	一の願いします。									

すぐに給付認定を受けくいる場合に記入しく

(※2) ・ 「保育所等」とは、保育所、認定こども

生計同一(世帯分離も含みます。)の親族を全員お書きください。 居宅訪問型保育、事業所内保育をいいま 両親は単身赴任等で別居している場合もお書きください。 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども

(児童との続柄欄にその旨をお書きください。例:父(別居)) ①世帯の状況(本人は除き、世帯分離を

区分		氏名			生年/	P E		性別	児童との続柄	勤務先名 (職業) 又は 学校名等	市町村民税課税有無(※3)			個人番	号	
児童の世帯員	(ふりがな)	岩美	太郎	平成	5年	2月	2日生	男女	父	㈱○△商事	旬·無					
	(ふりがな)	岩美	桦子	平成	8年	4月	4日生	男女	母	셰○○会社	有·無			/		
		岩美	次郎	平成2	7年	5月	5日生	男女	兄	岩美北小学校	有·無		/			
		岩美	いちろう 一郎	昭和3	9年	6月	6日生	男女	祖父	自営業(岩美商店)	有 ·無		/			
		岩美	梅子	昭和4	0年	7月	7日生	男女	祖母	無職	有・無		/			
	(ふりがな)			年 月 保護者の方(父親・母親)の個人番号をご記入ください。(保護者 場合で同居者に課税の方がある場合はその方の個人番号もご記入							くだ	さい。))			
	(ふりがな) 年 月						※記入	入された個人番号を確認させていただきますので、提示もお願いします。 								
ひとり親家庭等の有無 「非該」 ・ 該当(口ひとり親世帯等 口在宅障害児(者)のいる世帯)																
生活保護の適用の有無 手該当 ・ 該当 (平成 年 / 小学校に就学する日までの間、又は (※3)前年度分の市町村民税又は当年度分の市町村民税課税が課税されてい																

から 令和13年3月31日 利用を希望する期間 令和7年 4月 1日 まで 施設 (事業者) 名・希望理由 事業所番号(※5) (希望理由) 自宅から近いか 浦富保育所 第1希望 利用を希望する 事業所番号(※5) 施設(事業者)名 第2希望 大岩保育所 (希望理由) (% 4)

(希望理由)

みなみ保育所 (※4)小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は、その旨も記入してください。

(※5)市町村記載欄のため、申請時に記入は不要です。

第3希望

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名