

(様)

# 記入例

内容を確認のうえ、記名をお願いします。※押印不要

## 子どものための教育・保育給付認定申請書

令和4年10月4日

岩美町長 様

保護者氏名 岩美 太郎

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。  
また、岩美町が子どものための教育・保育給付認定に必要な市町村民税の課税情報(同一世帯)を公簿等で確認すること、その情報に基づき決定し、教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

お子さまの個人番号をご記入ください。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名 (ふりがな) <b>岩美 三郎</b>	生年月日 <b>令和4年5月1日生</b>	性別 <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	保護者との続柄 <b>子</b>	認定者番号(※1)
	個人番号				
保護者住所・連絡先・生年月日	(住所) <b>岩美郡岩美町大字浦富675番地1</b>	(生年月日) <b>平成2年2月2日生</b>			
	(電話番号) <b>73-1415</b>	(連絡先電話番号) <b>母勤務先22-8111、母携帯090-****-****</b>			
保育の希望の有無(※2)	<input checked="" type="radio"/> 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)				
	<input type="radio"/> 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含む)	日中連絡のとれる番号をお願いします。			

(※1) すでに給付認定を受けている場合に記入してください。

(※2) ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部付)、認可保育所、認定こども園(居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます)

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園

生計同一(世帯分離も含まず)の親族を全員お書きください。  
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。  
(備考欄にその旨お書きください)

### ①世帯の状況(本人は除き、世帯分離を含む)

区分	氏名	生年月日	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) <b>岩美 太郎</b>	平成2年2月2日生	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	父	(株)〇△商事	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	
	(ふりがな) <b>岩美 花子</b>	平成4年4月4日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	母	(有)〇〇会社	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	
	(ふりがな) <b>岩美 次郎</b>	平成25年5月5日生	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	兄	岩美北小学校	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	(ふりがな) <b>岩美 一郎</b>	昭和39年6月6日生	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	祖父	自営業(岩美商店)	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	
	(ふりがな) <b>岩美 梅子</b>	昭和40年7月7日生	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	祖母	無職	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	(ふりがな)	年 月	保護者の方の番号をご記入ください。(保護者が非課税の場合で同居者に課税の方がある場合はその方の番号もご記入ください。) ※個人番号を記載された場合は、書類提出時に個人番号を記載した対象者の個人番号通知カードと提出者のご本人確認できるものをご提示ください。				

ひとり親家庭等の有無 非該当

生活保護の適用の有無 非該当

(※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た

小学校に就学する日までの間、又は具体的な利用希望期間をお書きください。

### ②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	<b>令和5年4月1日 から 令和11年3月31日 まで</b>		
利用を希望する施設(事業者)名(※4)	施設(事業者)名・希望理由		
	第1希望 <b>浦富保育所</b>	(希望理由) <b>自宅から近いから</b>	事業所番号(※5)
	第2希望 <b>大岩保育所</b>	(希望理由)	事業所番号(※5)
	第3希望 <b>みなみ保育所</b>	(希望理由)	事業所番号(※5)

(※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。

