

子どものための教育・保育給付認定申請書
（兼保育所等入所（園）申込書）

令和 年 月 日

勝浦市長 様

保護者氏名 _____

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請します。

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
	個人番号			
	()	平成・令和 年 月 日生	男・女	有・無
保護者住所・連絡先	(住所) (連絡先) 携帯TEL: — — (続柄:) 自宅TEL: — —			
認定者番号	※既に子どものための教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。			
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)			

(※)
・ 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、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(教育部分)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、②及び④に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況 ※住民票上は世帯分離していても、同一建物内で生計(生活)を共にしていれば同居扱い

区分	(ふりがな) 氏 名	続柄 (児童からみた)	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	障害者 手帳の 有無
	個人番号						
児童の世帯員(入所希望児童を除く全員)	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
	()		年 月 日生	男・女		有・無	有・無
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 年 月 日から令和 年 月 日まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由
	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)

※電話は日中連絡のとれる番号をご記入ください。

※字は楷書ではっきりと書いてください。

※追加で書類の提出をお願いする場合があります。

(表面)