

## 教育・保育給付認定（変更）申請書

与謝野町長 様

私はこの申請から教育・保育給付認定期間終了までの間、次に掲げる事項について、同意します。  
 (1) 町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・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  
 (2) (1)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

以上の事項に同意し、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

フリガナ		性別・続柄	生年月日	年 齢
申請 児童氏名		男 ・ 女	年 月 日	歳
		第 子		
フリガナ		続 柄	連絡先	
保護者 氏 名	(印)  ※自署又は記名押印	父 ・ 母	(自宅・携帯(父・母)・その他 ) — —	
		その他 ( )	世帯内における障害者(児)の該当の有無 □無 □有(氏名: )	
住 所	与謝野町字	ひとり親世帯の該当		
		□ 該当		
		生活保護の適用		
		□ 適用あり ( 年 月 日保護開始)		
保育の希望 の有無 (○で囲む)	有 保護者の就労や疾病などの理由により、保育所等の施設の利用を希望する場合 (1)~(2)まで記入してください		認 定 者 番 号 <small>※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。</small>	
	無 幼稚園等の利用を希望する場合 (1)を記入してください			

### 1 利用を希望する期間・希望する施設名

希望する 利用期間	・就学前まで 年 月 日 から 年 月 日まで		
利用曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土	利用時間	平日 時 分から 時 分まで 土曜日 時 分から 時 分まで
利用を希望する施設名	幼稚園 認定こども園 保育所(園)	(希望理由) □自宅職場に近い □兄弟等入園 □その他 ( )	

### 2 保育の利用を必要とする理由 (『保育の希望の有無』欄に『有』に『○』をつけた方のみ記入。)

続柄	保育の認定基準	具体的な状況	認定区分
父	□就労 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他 ( )		□標準 □短時 □その他
母	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他 ( )		□標準 □短時 □その他
	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他 ( )		□標準 □短時 □その他
	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他 ( )		□標準 □短時 □その他

※ 『保育の利用を必要とする証明書』を併せて提出してください。

( 認定区分は記入不要です。)

