

記入例

(系)

令和XX年 00月 00日

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

以上の事項に同意し、次のとおり、施設型給付費・

入園年度の4月1日の満年齢を記載してください。

フリガナ	ヨサ/ タロウ	性別・続柄	生年月日	年齢
申請 児童氏名	与謝野 太郎	男・女 第1子	令和XX年 1月 1日	3歳
フリガナ	ヨサ/ イチロウ	続柄	連絡先	
保護者 氏名	与謝野 一郎 ^印 ※自署又は記名押印	父・母 その他（ ）	(自宅) 携帯 (父) 母・その他 090-0000-0000 花子	
			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 岩滝 0000 番地 町営住宅岩滝住宅1棟 000 号室		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) ☐ 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		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。	

入園を希望する期間を記載してください。

該当される方は、チェックを入れてください。

1 利用を希望する期間・希望する施設

希望する 利用期間	令和XX年 4月 1日 から 就学前まで 年 月 日まで
利用曜日	月・火・水・木・金 土 利用時間 平日 8時30分から 16時00分まで 土曜日 時 分から 時 分まで
利用を希望する施設名	与謝野 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（ ）	令和XX年XX月XX日 出産予定	☐ 標準 ☐ 短時 ☐ その他
祖父	☐ 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 (65歳以上)		☐ 標準 ☐ 短時 ☐ その他
祖母	☒ 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

※ 『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。)