

教育・保育給付認定申請書

記入日：令和 年 月 日

申請者 (保護者)	フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日	申請する児童 との続柄	
	氏名					
	現住所	<u>〒</u>				
	1月1日時点の住所	<u>〒</u>				
	連絡先①	<input type="checkbox"/> 携帯(父・母) <input type="checkbox"/> 勤務先(父・母) <input type="checkbox"/> 自宅・その他()	<input type="checkbox"/> 連絡先②		<input type="checkbox"/> 携帯(父・母) <input type="checkbox"/> 勤務先(父・母) <input type="checkbox"/> 自宅・その他()	

児童	フリガナ		生年月日	令和 年 月 日
	氏名		個人番号	
	現住所	<u>〒</u>		
	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定(教育)	<input type="checkbox"/> 2・3号認定(保育) 保育時間： <input type="checkbox"/> 保育標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間(最大8時間)	

児童の世帯構成員		氏名	児童との続柄	生年月日	個人番号	勤務先または学校	要介護認定または障害者手帳
	1			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
	2			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
	3			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
	4			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
	5			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有

保育の利用を希望する理由	申請者の状況				配偶者の状況			
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他			
①・②の場合	通勤(通学) 手段/時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車		通勤(通学) 手段/時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車			
		<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス・電車			<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス・電車			
③の場合	出産予定日	令和 年 月 日						
⑦の場合	育休取得期間	令和 年 月 日から	育休取得期間		令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		
		令和 年 月 日まで			令和 年 月 日まで			
⑧・⑨の場合	具体的な状況：			具体的な状況：				
家庭状況	ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚		ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚			
		<input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 行方不明			<input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 行方不明			
生活保護					<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
同意	<input type="checkbox"/> 保育の利用に関する市町村民税及び世帯情報等を閲覧することに同意します							
備考								