

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	年 月 日	申請する児童 との続柄	
	氏名						
	現住所	〒					
	1月1日時点の 住所	〒					
	連絡先①		携 帯 (父・母) 勤務先 (父・母) 自宅 その他 ()	連絡先②		携 帯 (父・母) 勤務先 (父・母) 自宅 その他 ()	

児 童	フリガナ			個人番号	
	氏名				
	生年月日	平・令 年 月 日	現住所	〒	
	保育時間	☐ 標準時間（1日最大11時間） ☐ 短時間（1日最大8時間）			

児 童 の 世 帯 員 構 成		氏名	児童との 続柄	生年月日	個人番号	勤務先又は 学校	要介護認定又は 障害者手帳
	1			年 月 日			☐ 有
	2			年 月 日			☐ 有
	3			年 月 日			☐ 有
	4			年 月 日			☐ 有
	5			年 月 日			☐ 有

保育の利用 を希望 する理由	申請者の状況		申請者と同一世帯に属する者（配偶者等）の状況	
	①就労 ②就学 ③妊娠・出産 ④疾病 ⑤障害 ⑥介護・看護 ⑦求職 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他		①就労 ②就学 ③妊娠・出産 ④疾病 ⑤障害 ⑥介護・看護 ⑦求職 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他	
	⑩その他の場合		⑩その他の場合	
①・②の 場合	通勤（通学） 手段／時間	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス・自動車 ☐ 電車 ☐ その他 ()	通勤（通学） 手段／時間	☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス・自動車 ☐ 電車 ☐ その他 ()
		約 時間 分 (往復時間で記入)		約 時間 分 (往復時間で記入)
③の場合	出産予定日	年 月 日		
	⑨育休取得期間	年 月 日～ 年 月 日	⑨育休取得期間	年 月 日～ 年 月 日
④・⑤	障害者手帳の有無	☐ 有 ☐ 無	障害者手帳の有無	☐ 有 ☐ 無
⑥～⑩	具体的状況)		具体的状況)	
家庭状況	ひとり親家庭	①未婚 ②死亡 ③離婚 ④離婚調停中 ⑤行方不明 ⑥その他	ひとり親家庭	①未婚 ②死亡 ③離婚 ④離婚調停中 ⑤行方不明 ⑥その他
生活保護	☐ 有 ☐ 無			
同 意	☐ 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			