

教育・保育給付認定（変更）申請書

年 月 日

和光市長 様
（管理者 様）

〒 _____
保護者 住所 _____
氏名 _____ 印
生年月日 _____
電話番号 _____

〔 令和2年1月1日の住所【上記と異なるとき記入】 〕

次のとおり、教育・保育給付の認定（変更）を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名	(※1) 年齢	生年月日	性別
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女
個人番号				
支給認定証番号	※既に認定を受けている場合は記入してください。			
保護者との 続柄	障害者手帳 の有無	有・無	特別児童扶養手当 受給の有無	有・無
認定を受けよう とする区分	<input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	認定を受けようと する期間	年 月 日から 年 月 日まで	
保育の希望の 有無 (※2)	有 : 保護者の労働、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 する場合を含む。）	利用曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	
		利用時間	時から 時まで	
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願する場合を除く。）			
希望する保育必要量の区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間		<input type="checkbox"/> 保育短時間	

備考 ※1 年齢は、申請時の満年齢を記入する。

※2 「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、居宅訪問型保育及び事業所内保育をいう。

「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいう。

上表の保育の希望の有無の項について、「有」に○を付けた場合は以下の①から③までに、「無」に○を付けた場合は以下の①及び②に、それぞれ必要事項を記入してください。

①認定に係る課税状況の確認及び利用者負担額に関する事項の情報提供の同意

同意欄
教育・保育給付の認定に必要な範囲で、市が私の世帯の課税状況を確認し、及びそ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情報提供することに同意します。
和光市長 様
年 月 日
保護者署名 印

②世帯の状況

区分	氏名	子ども との 続柄	生年月日	性別	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	同居 別居	職業又は 学校名・ 保育所名等
		個人番号					
世帯員	(ふりがな)		年 月 日生	男・女	有・無	同・別	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女	有・無	同・別	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女	有・無	同・別	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女	有・無	同・別	
(ふりがな)		年 月 日生	男・女	有・無	同・別		
生活保護適用の有無		適用なし ・ 適用あり (平成 年 月 日保護開始)					
家庭の状況		□ひとり親家庭 ・ □それ以外					
同居者の障害者手帳等の有無		有 ・ 無					

③保育の利用を必要とする理由等

※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に記入してください。

保護者情報 1					
続柄 1	□父 □母 □祖父 □祖母 □その他 ()				
就労日数 1	月・週	日勤務	就労時間 1	月・週	時間勤務
保育の利用を必要とする理由 1	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □職業訓練 □育児休業 □その他 ()				
保護者情報 2					
続柄 2	□父 □母 □祖父 □祖母 □その他 ()				
就労日数 2	月・週	日勤務	就労時間 2	月・週	時間勤務
保育の利用を必要とする理由 2	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □職業訓練 □育児休業 □その他 ()				

※市記載欄		受付年月日	年 月 日
認定の可否		支給認定証番号	認定区分等
可	年 月 日認定		□1号 □2号 □3号
否	(※否の場合その理由)		(□標 □短)