様式第１号（第２条関係）

①

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

電話番号

【　　年１月１日の住所が上記と異なる場合のみ記入（父母が異なる住所ならそれぞれを記入）】

父母同じ：　　／父：　　母：

次のとおり、教育・保育給付の認定（変更）を申請します。（申請児童以外の兄弟姉妹は裏面に記入）

<table>
<tr><td rowspan="2">申請児童①</td><td>氏名</td><td>クラス</td><td>性別</td><td colspan="2">生年月日</td><td>続柄</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）</td><td></td><td>男・女</td><td colspan="2">年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">利用中の施設（ある場合）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">認定区分</td><td rowspan="3">□１号認定（幼稚園用）
~~□２号認定（３歳～）~~
~~□３号認定（０～２歳）~~</td><td>認定期間</td><td colspan="4">年　月　日から　年　月　日まで</td></tr>
<tr><td colspan="2">障害者手帳</td><td colspan="3">有　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="2">特別児童扶養手当の受給</td><td colspan="3">有　・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">保育の希望の有無</td><td rowspan="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。）</td><td>利用希望曜日</td><td>□月　□火　□水　□木
□金　□土</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>利用希望時間</td><td colspan="3">時から　時まで</td></tr>
<tr><td colspan="5">□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。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望する保育必要量の区分</td><td colspan="5">□保育標準時間　□保育短時間</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請児童②</td><td>氏名</td><td>クラス</td><td>性別</td><td colspan="2">生年月日</td><td>続柄</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）</td><td></td><td>男・女</td><td colspan="2">年　月　日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">利用中の施設（ある場合）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">認定区分</td><td rowspan="3">□１号認定（幼稚園用）
~~□２号認定（３歳～）~~
~~□３号認定（０～２歳）~~</td><td>認定期間</td><td colspan="4">年　月　日から　年　月　日まで</td></tr>
<tr><td colspan="2">障害者手帳</td><td colspan="3">有　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="2">特別児童扶養手当の受給</td><td colspan="3">有　・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">保育の希望の有無</td><td rowspan="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。）</td><td>利用希望曜日</td><td>□月　□火　□水　□木
□金　□土</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>利用希望時間</td><td colspan="3">時から　時まで</td></tr>
<tr><td colspan="5">□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。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望する保育必要量の区分</td><td colspan="5">□保育標準時間　□保育短時間</td></tr>
</table>

備考　「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い、「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいう。

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

②世帯の状況（表面の申請児童以外の世帯員について全て記入）

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	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
世帯員	（ふりがな）		年　月　日	有・無	同・別	
	（ふりがな）		年　月　日	有・無	同・別	
	（ふりがな）		年　月　日	有・無	同・別	
	（ふりがな）		年　月　日	有・無	同・別	
	（ふりがな）		年　月　日	有・無	同・別	
生活保護適用の有無	適用なし　・　適用あり（　　年　　月　　日保護開始）					
家庭の状況	□ひとり親家庭（ひとり親であることの申立書の提出が必要です。）・□それ以外					
同居者（親族）の障害者手帳等の有無	有（手帳等の写しを添付してください）　・　無					

備考　６５歳未満の同居の親族、同居者等がいる場合、その方の保育ができないことを証明する書類が必要です。

③保育の利用を必要とする理由等（保育所等の利用者又は利用希望者のみ記入）

保護者情報１			
続　柄　１	□父　□母　□祖父　□祖母　□その他（　　）		
就労等日数１	月　・　週　　日	就労等時間１	月　・　週　　時間
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（　　）		
就労等日数２	月　・　週　　日	就労等時間２	月　・　週　　時間
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（　　）		

祖父母の状況（不在（死亡、連絡途絶等）の場合は「いない」を丸で囲う。海外の場合は要記入）

続柄		いる・いない	氏名	年齢	生年月日	住所	二世帯住宅	同居	就労
父方	祖父	いる・いない					有・無	有・無	有・無
	祖母	いる・いない					有・無	有・無	有・無
母方	祖父	いる・いない					有・無	有・無	有・無
	祖母	いる・いない					有・無	有・無	有・無

※二世帯住宅の欄で「有」と回答した方の場合、公共料金（電気・ガス・水道）の支払い状況

→　□二世帯一緒　□二世帯別々

※公共料金の支払いが二世帯別々である場合、支払いが別であることの証明書を添付してください。

（電気・ガス・水道の支払い明細書の写し）

様式第１号（第２条関係）

①

教育・保育給付認定（変更）申請書

R９年　１月１５日

和光市長　様（管理者　様）

R9 年４月１日時点での年齢を記入してください。

〒　３５１　－　０１９２

保護者　住所　和光市広沢１－５

氏名　和光　太郎

電話番号　０４８－４２４－９１３０

【2026 年１月１日の住所が上記と　る場合のみ記入（父母が異なる住所ならそれぞれを記入）】

父母同じ：　／父：　母：

次のとおり、教育・保育給付の認定（変更）を申請します。（申請児童以外の兄弟姉妹は裏面に記入）

	氏名	クラス	性別	生年月日	続柄
申請児童①	（ふりがな）わこう　はなこ 和光　花子	３	男・㊛	令和５年　５月１日	長女

利用中の施設（ある場合）	わこう幼稚園		
認定区分	☑１号認定（幼稚園用） ~~□２号認定（３歳～）~~ ~~□３号認定（０～２歳）~~	認定期間	令和９年４月１日から１２年３月３１日まで
		障害者手帳	有　・　�無
		特別児童扶養手当の受給	有　・　�無
保育の希望の有無	□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。）	利用希望曜日	□月　□火　□水　□木 □金　□土
		利用希望時間	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	□保育標準時間　□保育短時間		

	氏名	クラス	性別	生年月日	続柄
申請児童②	（ふりがな）		男・女	年　月　日	

利用中の施設（ある場合）			
認定区分	☑１号認定（幼稚園用） ~~□２号認定（３歳～）~~ ~~□３号認定（０～２歳）~~	認定期間	年　月　日から　年　月　日まで
		障害者手帳	有　・　無
		特別児童扶養手当の受給	有　・　無
保育の希望の有無	□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。）	利用希望曜日	□月　□火　□水　□木 □金　□土
		利用希望時間	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	□保育標準時間　□保育短時間		

備考　「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い、「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいう。

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

令和９　年１月１５日

保護者署名　和光　太郎

②世帯の状況（表面の申請児童以外の世帯員について全て記入）

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	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
世帯員	（ふりがな）わこう　たろう 和光　太郎	父	H元年　6月1日	㊒・無	㊐・別	会社員
	（ふりがな）わこう　さちこ 和光　幸子	母	S63年　12月1日	㊒・無	㊐・別	会社員
	（ふりがな）わこう　のりこ 和光　紀子	妹	R7年　4月5日	有・㊡	㊐・別	わこう保育園
	（ふりがな）		年　月　日	有・無	同・別	
	（ふりがな）		年　月　日	有・無	同・別	
生活保護適用の有無		適用なし ・ 適用あり（　年　月　日保護開始）				
家庭の状況		☐ひとり親家庭（ひとり親であることの申立書の提出が必要です。）・☑それ以外				
同居者（親族）の障害者手帳等の有無		有（手帳等の写しを添付してください） ・ ㊡				

備考　６５歳未満の同居の親族、同居者等がいる場合、その方の保育ができないことを証明する書類が必要です。

③保育の利用を必要とする理由等（保育所等の利用者又は利用希望者のみ記入）※1号認定なので対象外

保護者情報１	
続　柄　1	☐父　☐母　☐祖父　☐祖母　☐その他（　）
就労等日数１	月　日　就労等時間　月・週　時間
保育の利用を必要とする理由１	☐就労　☐疾病・障害　☐介　害復旧　☐求職活動 ☐就　☐育児休業　☐その　）
保護者情報	
続　柄　2	☐　））
就労等日数２	・週　時間
保育の利用を必要とする理由２	☐就労　害復旧　☐求職活動 ☐就学　☐　）

祖父母の状況（不在（死亡、連絡　う。海外の場合は要記入）

続柄		いる・いない				二世帯住宅	同居	就労
父方	祖父	いる・いない				有・無	有・無	有・無
	祖母	いる・いない				有・無	有・無	有・無
母方	祖父	いる・いない				有・無	有・無	有・無
	祖母	いる・いない				有・無	有・無	有・無

※二世帯住宅の欄で「有」と　場合、公共料金（電気・　の支払い状況

→　☐二世帯一緒　☐二世帯別

※公共料金の支払いが二世帯別々である場合、支払いが別であることの証明書を添付してください。

（電気・ガス・水道の支払い明細書の写し）