

子どものための教育・保育給付認定申請書(2・3号認定用)兼保育所等入所申込書

八街市長及び八街市福祉事務所長 宛

次のとおり、子ども・子育て支援法第19条第1項第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、教育・保育給付認定を申請します。
併せて、保育所等の利用を申し込みます。

また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の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し、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提示することに同意します。

※申請内容が事実と相違した場合は、支給認定及び利用決定等を取り消すことがあります。

年 月 日

申請者
(保護者) 氏 名

㊞

個人番号

申請 児童	氏 名	生年月日	性別	年齢	障害者手帳 ・療育手帳	個人番号
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	歳	有 ・ 無	

保 護 者	現 住 所	〒		
	令和7年1月1日 現在の住所	☐ 同上		
	連 絡 先	自宅 ()	携帯 ()	父・母・()

認定者番号

※既に給付認定を受けている場合に記入してください。

◎ 世帯の状況

区 分	氏 名	児童と の続柄	生 年 月 日	性別	職業又は 学校名等	市町村民税 課税の有無
			個 人 番 号			
児 童 以 外 の 同 居 人	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無
(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	
(ふりがな)		年 月 日	男・女		有・無	

生活保護の適用の有無

☐ 無 ・ ☐ 有 (年 月 日保護開始)

家庭の状況

☐ひとり親家庭 ・ ☐左記以外

○ 父または母が児童と同居していない場合、その状況について以下に記入してください。

同居していない者の氏名等 ※死別の場合本欄は記入不要	氏名 (続柄: ☐ 父 ☐ 母) 住所		
同居していない理由	☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 単身赴任 ☐ 調停中 ☐ 未婚 ☐ その他()	左記理由とな った年月日	年 月 日

※個人番号

※裏面も漏れなく記入してください。

◎ 利用を希望する施設(事業者)名、利用を希望する期間

利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由	(事業所番号) ※市処理欄、記入不要
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
利用を希望する期間	年 月 日 ~ ☐ 小学校就学前まで ☐ 年 月 日まで		

◎ 保育の利用を必要とする理由等

保育を必要とする理由	児童との続柄	必要とする理由	具体的な状況等 (勤務先、就労時間・日数や疾病等の状況等)
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他()	

希望する利用時間等	必要とする曜日	1日のうちで必要とする時間	備考※3)
	☐ 平日(月～金曜日)	(: ~ : まで)	
	☐ 土曜日	(: ~ : まで)	

※3) 備考欄には、上記の必要とする曜日・時間等において補足すべき事項がある場合に記入してください。

----- [以下記入不要] -----

※市記載欄

受付年月日	年 月 日	保育の実施基準の番号	指数合計
		父母等 : ()	点
認定の可否	認定者番号	認定区分等	
☐ 可 (年 月 日 認定) ☐ 否 (理由)		☐ 1号 ☐ 2号(☐ 標準 ☐ 短) ☐ 3号(☐ 標準 ☐ 短)	
支給(入所)の可否		支給(利用)期間	
☐ 可 [☐ 施設型 ☐ 特例施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例地域型] ☐ 否 (理由)		自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設(事業者)名			
※類型 ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型(☐ 小 ☐ 事 ☐ 家 ☐ 居) ※類型 ☐ 認定こども園(☐ 連 ☐ 幼(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保(☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地(☐ 幼 ☐ 保)			

※施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	☐ 有(☐ 契約 ☐ 内定(年 月 日 契約(内定)) ☐ 無
備考	