様式第１号（第６条関係）

２号・３号認定記載例

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書（兼入所申込書）

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

長万部町長 木 幡 正 志 様

子ども・子育て支援法第20条の規定により同法第19条第1項第1号、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・保育給付認定を次のとおり申請し、併せて保育所における保育（保育所入所希望に限る。）を申し込みます。

教育・保育給付認定に必要な課税情報（同居者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び申請内容について、特定教育・保育施設等に対して通知することに同意します。

保護者（申請者）	氏名	※申請者による自書 **長万部　一　郎**	住所	**長万部町字長万部○○番地△** （※転入者の場合に記入）　令和8年1月1日現在住所
なお、上記の申請について、以下の者に委任します。（※上記申請者が申請に来られない場合に記入）				
受任者（提出者）	氏名		申請者との関係	

手帳・支援の有無が有の場合は、手帳の写しの提出が必要となります。

教育・保育給付認定申請に係る児童	氏名	生年月日 個人番号	R9年4月1日現在年齢	性別	※1手帳・支援の有無
	(フリガナ)**オシャマンベ　タロウ** **長万部　太　郎**	**令和** ○ 年 △ 月 □□ 日 ○ ○ ○ ○ △ △ △ △ □ □ □ □	△ **歳** 支給認定証番号	(男)・女	有・(無)

保育希望の有無	(有)	： 保護者の労働等の理由により、保育の利用を希望する（幼稚園と保育所の併願の場合を含む）
	無	： 幼稚園の利用のみを希望する（保育所との併願の場合を除く）
保育を必要とする理由 ※証明書等の添付必要	父	(就労)・疾病/障害・介護等・災害復旧・求職活動・就学・職業訓練等・その他（　　）
	母	(就労)・妊娠/出産・疾病/障害・介護等・災害復旧・求職活動・就学・職業訓練等・その他（　　）

利用を希望する施設名	第1希望	**さかえ保育所**　（幼・(保)）	希望理由	**両親が共働きで子どもを預かってくれる人もいないため**
	第2希望	（幼・保）	希望理由	
	第3希望	（幼・保）	希望理由	
希望期間	令和 **9** 年 **4** 月 **1** 日から	(1)就学前まで (2)その他（令和　年　月　日まで）		
保育の希望時間	（平日）　○ 時 ○ 分～ ○ 時 ○ 分　（土曜）　○ 時 ○ 分～ ○ 時 ○ 分			

世帯の状況（申請児童以外の世帯員（住民票で別世帯の方を含め同居者全員））について記入してください。

区分	氏　名	児童との続柄	生年月日 個人番号	性別	障害の有無	会社名 学校名等	電話番号
児童の世帯員	(フリガナ) **ボシャマンベ　イチロウ** **長万部　一　郎**	父	**H×** 年 ○ 月 △ 日 ○ ○ ○ △ △ △ □ □ □ ▽ ▽ ▽	(男)・女	有・(無)	**(株)●●●工業**	自宅 〔○ー○○○○　〕
	(フリガナ) **ボシャマンベ　ハルコ** **長万部　春　子**	母	**H△** 年 □ 月 ○ 日 ○ ○ △ △ □ □ ▽ ▽ ◇ ◇ ○ ○	男・(女)	有・(無)	**●●商店パート**	父携帯電話 〔△△△ー△△△△ー△△△△〕
	(フリガナ) **ボシャマンベ　ハナコ** **長万部　花　子**	**姉**	**R○** 年 △ 月 □ 日 ○ ○ △ □ □ □ ▽ ◇ ◇ ◇ ○ ○	男・(女)	有・(無)	**さかえ保育所**	母携帯電話 〔□□□ー□□□□ー□□□□〕
	(フリガナ) 祖父母等、同居している全ての人を記載してください。		年 月 日	男・女	有・無		父勤務先 〔▽ー▽▽▽▽　〕
	(フリガナ)		年 月 日	男・女	有・無		母勤務先 〔◇ー◇◇◇◇　〕

生活保護適用の有無	有・(無)	配偶者の状況	(1)死亡 (2)離婚 (3)別居 (4)行方不明 (5)未婚 (6)その他（　　） 上記の事実発生日（　　年　月　日）

※1障害者手帳をお持ちの場合や、児童発達支援サービスを利用している場合は「有」に○をしてください。

○別紙「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。○インク浸透印の使用はできませんので、朱肉を利用し押印してください。

○字はすべて黒インクまたは黒ボールペン（消えるボールペン・鉛筆不可）により、楷書ではっきりと書いてください。

（表面）