

教育・保育給付認定申請書

令和〇年〇月〇日

袋井市長 様

保護者(申請者)氏名 **袋井 父太郎**

申請者以外が提出する場合に記入すること。
この申請及び個人番号の提出について、次の者に委任します。
受任者(提出者)住所 氏名 申請者との関係

次のとおり教育・保育給付認定の申請をします。
なお、この申請に当たり、市が教育・保育給付認定及び入園決定に必要な市町村民税の情報(同一世帯主を含む。)及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育施設に提示することに同意します。

申請児童	(フリガナ) 氏名	フクロイ イチロウ		障害者手帳、療育手帳の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
		袋井 一郎			
	生年月日	H・ <input checked="" type="radio"/> 元 年11月 22日生 (令和5年4月1日時点 3歳)	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
保護者	〒 437-8666		電話番号	0538 - 〇〇 - 〇〇〇〇 090 - XXXX - XXXX	
	袋井市 新屋一丁目1の1 シティマンション 201号室				
	令和4年1月1日時点の住民登録地	父	<input checked="" type="radio"/> 市内・市外 ()	母	市内・ <input checked="" type="radio"/> 市外 (磐田市)
	令和5年1月1日時点の住民登録地	父	市内・市外 ()	母	市内・市外 ()
支給認定証番号(既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入し、不明の場合は空欄としてください。)				No.	

1 世帯等の状況(二世帯住宅や別棟などでも、同一敷地内に居住している場合は、「同居」とみなして全員記入してください。)また、「別居していても、生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	備考
児童の世帯員	袋井 父太郎	父	<input checked="" type="radio"/> S・H・R 54年6月14日	個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	袋井 花子	母	<input checked="" type="radio"/> S H・R 55年3月15日	個人番号 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4
	袋井 兄彦	兄	S <input checked="" type="radio"/> H R 13年9月1日	別居(〇〇県で一人暮らし)
	袋井 亜寧	姉	S <input checked="" type="radio"/> H R 24年7月1日	
	袋井 敏造	祖父	<input checked="" type="radio"/> S H・R 32年8月19日	
生活保護の適用の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (生活保護開始日 年 月 日)		
在宅障がい者(児)の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (氏名「有」の場合は、障害者手帳等の写しを添付)		
ひとり親家庭の状況等(該当する場合に記入)		離婚・離婚前提別居中(協議中・調定中) 未婚・死別・その他 ()		時期 年 月から

(裏面も記入してください。)

(裏)

2 利用希望期間、希望施設（事業者）名

利用を希望する期間	令和 5 年 4 月 1 日から 令和 年 月 日まで / 就学前まで		
利用を希望する幼稚園等	〇〇 幼稚園 /〇〇 こども園		
保育所等との併願	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	保育所等への入園 申込み	申込済 ・ 申込予定 ・ 入所中

(注)

- 1 「幼稚園等」とは、幼稚園又は認定こども園（幼稚園部）をいいます。
- 2 「保育所等」とは、認可保育所、認定こども園（保育園部）、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ます。

市記入欄

受付日	令和 年 月 日
-----	----------

認定の可否	可 ・ 否	支給認定証番号	
支給（入所・入園）の可否	可 ・ 否	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
入所施設名			
認定期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
備考			