

教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

袋井市長 様

保護者（申請者）氏名

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				障害者手帳、療育 手帳の有無	有・無
	生年月日	H・R 年 月 日 (令和6年4月1日時点 生 歳)	個人番号			
保護者	〒		—		電話番号	
	袋井市					
	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 ()	
	令和6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		父	S・H・R 年 月 日	個人番号	
		母	S・H・R 年 月 日	個人番号	
			S・H・R 年 月 日		
			S・H・R 年 月 日		
			S・H・R 年 月 日		
生活保護の適用の有無		有・無（生活保護開始日 年 月 日）			
在宅障がい者（児）の有無		有・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 年 月 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			
保育所等との併願	有 ・ 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。

※令和5年10月～12月の申請に対しては、認定事務が集中するため、令和6年2月末日までに支給認定証を交付します。

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			