

子どものための教育・保育給付 認定申請書

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名 愛西 太郎

(宛先) 愛西市長

個人番号 (1234 5678 ****)

次のとおり、子どものための教育・保育給付費に係る認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名 (個人番号)	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	あいさい こじろう 愛西 小次郎 (1234 5678 ****)	令和 ●年 ●月 ●日生	男・女	有 無
保護者 住所・連絡先	(住所) 愛西市●●町●●1-2-3 (連絡先) ●●●-●●●●-●●●●			
保育の希望の 有無 (※)	有	保護者の労働又は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 (幼稚園等と併願の場合を含む)		
	無	幼稚園等の利用を希望する場合 (保育所等と併願の場合を除く)		

(※)
・「保育所等」とは、保育所、認定こども園、2・3号認定(保育認定)を希望する場合は「有」、事業所内保育をい
います。(以下同じ)
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園、1号認定(教育認定)を希望する場合は「無」
・「有」を○で囲んだ場合は①~④に、「無」を□で囲んでください。ハ丸をつけてください。

① 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名 (個人番号)	児童との 続柄	生年月日	職業又は 学校名等	備考
児童 の 世 帯 員	保護者氏名と同じ	父	H●●年●月●日生	会社員	
	あいさい はなこ 愛西 花子 (1234 5678 ****)	母	H●●年●月●日生	保育士	
	あいさい こたろう 愛西 小太郎 (1234 5678 ****)	兄	H●●年●月●日生	●●小学校	
	あいさい はすこ 愛西 蓮子 (1234 5678 ****)	姉	R●●年●月●日生	●●保育園	
	あいさい とめこ 愛西 トメ子 (1234 5678 ****)	祖母	S●●年●月●日生		
生活保護の適用の有無	適用無し (適用有り(年 月 日保護開始))				

②利用を希望する期間

利用を希望する期間	令和 8年 4月 1日から 令和15年 3月31日まで
-----------	-----------------------------

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は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に記入して下さい。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日	保育の必要量（利用時間）	
	月曜日から 金曜日まで	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間：概ね 7：00～18：00 ※保育の利用を必要とする理由が就労の場合、保育標準時間は就労時間が父母共に100時間以上必要です。 <input type="checkbox"/> 保育短時間：概ね 8：00～16：00	

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の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すること。また、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。

※転入等により1月1日時点で愛西市に住民登録がない場合は、1月1日現在の住民登録地を記載してください。

■住所

保護者氏名 愛西 太郎