教育・保育給付認定申請書兼保育施設等入所申込書

年 月 日

村田町長

保護者氏名

つぎの通り、教育・保育給付認定の申請及び保育施設等入所申込を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな 氏 名		生 年 月 日	性 別	障害者手帳等の 有 無
			年 月 日	男・女	(有 ・ 無) 手帳
保 護 者	現 住 所	住所：〒 989 - 村田町大字 字 (アパート等の名称)			
	1月1日現在の保護者の住 所に☑をつけ町外の方は 記入	父	□村田町 □村田町以外⇒ (住所)		
		母	□村田町 □村田町以外⇒ (住所)		
TEL	父携帯	-	母携帯	-	自 宅 -
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 (幼稚園との併願の場合を含む)			
	無	幼稚園等の利用を希望する場合 (保育所との併願の場合を除く)			

※[保育所等]とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育を言います
 ※[幼稚園等]とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)を言います

①世帯の状況 (同居の世帯員) ※通学等の理由で別居している兄弟姉妹(保護者扶養の方のみ)も記入してください

区 分	ふりがな		児童と の続柄	生年月日	性別	同居 別居	勤務先、学校名等	障害手帳等の 所持
	氏 名							
世帯員 (申請児童を除く・ 世帯分離同居者含む)			父	年 月 日生	男	同居 別居		障害・療育 手帳
			母	年 月 日生	女	同居 別居		障害・療育 手帳
				年 月 日生		同居 別居		障害・療育 手帳
				年 月 日生		同居 別居		障害・療育 手帳
				年 月 日生		同居 別居		障害・療育 手帳
				年 月 日生		同居 別居		障害・療育 手帳
				年 月 日生		同居 別居		障害・療育 手帳
				年 月 日生		同居 別居		障害・療育 手帳
家庭の状況		□ひとり親家族 ・ □左記以外						
生活保護の適用の有無		非該当・該当 (年 月 日保護開始)						

②利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	年 月 日から	□ 年 月 日まで	□ 小学校就学前まで
利用を希望する 施設(事業所)名	施設(事業所)名	希望理由	事業所番号(町記載)
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

③税情報等の提供にあたっての署名欄

認定期間中、認定及び利用者負担額決定のために必要な町民税(同一世帯者を含む)の課税状況の調査及び世帯の情報を閲覧することに同意いたします。また、利用する保育所等・幼稚園等に対し給付認定申請書に記載された事項及び利用者負担額を提示することに同意します。

保護者氏名(自署)

(幼稚園等の申込はここまで記入)

(表面)