

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教育・保育施設

記入例

令和 4 年 11 月 25 日 ← 提出日を記入してください。

福島市長

保護者は申請に係る子どもと同居している福島市住所の方です。 認定申請 入所月の1日時点での状況を記入してください。

保護者(申請者)	フリガナ 氏名	フクシマ イチロウ 福島 一郎	連絡先 父 090 - 1111 - 2222 母 080 - 3333 - 4444 ()	障害者手帳等の有無 申請に係る子どもの障害者手帳等の有無 有・無
申請に係る小学校就学前の子ども	フリガナ 氏名 性別	フクシマ タロウ 福島 太郎 男・女	生年月日 令和3年4月30日 年齢 1 ← 歳児クラス	入所年度4月1日時点の年齢(対象クラス)を記入してください。 ※利用案内P21の年齢早見表をご確認ください。
	保護者との続柄 個人番号(マイナンバー)	子・() 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
現住所	(〒 960 - 8002) 福島市森合町10-1 () 方			
年1月1日現在の住所	← 1~8月入園→前年、9~12月入園→今年			
希望認定区分	<input type="checkbox"/> 1号	希望幼稚園名		保育施設の見学がお済みの方は☑をつけてください。 (見学していない場合でも希望可能です。) 受入予定がない施設を記入することも可能です。
	<input type="checkbox"/> 2号 (満3歳~5歳)	希望保育施設名	第1希望 ○○保育所 ☑見学済 第2希望 △△保育所 ☑見学済 第4希望 ×× 第5希望 ◇◇認定こども園 ☑見学済	
<input checked="" type="checkbox"/> 3号 (0歳~2歳)	利用希望期間始期は各月の1日となります。 利用希望期間終期は最長で小学校就学前となります。ただし、保育を必要とする事由によっては希望通りの期間にならない場合があります。			
保育の利用を必要とする事由 (2号、3号希望のみ)	続柄	該当する		
	父 母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看		
施設等の利用希望期間	令和 5年 4月 1日から 令和 10年 3月 31日まで	施設等の利用希望時間	7時30分から18時30分まで	短・標準

市が教育・保育給付認定等に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧し、子どものための教育・保育給付等のため必要と認められる情報を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

児童の同居家族・生計を一にする家族の構成(上記児童除く)	フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	障害者手帳等の有無	勤務先や学校名、保育所、幼稚園名など	児童との居住
		フクシマ イチロウ 福島 一郎	父	S51・9・10 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 8	男	有・無	東北総合病院
	フクシマ ハナコ 福島 花子	母	S55・2・19 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5	女	有・無	美容室アップル	同居・別居
	フクシマ カオリ 福島 香	姉	H28・8・12 2 3 4 5 6 7 7 6 5 4 3 2	男・女	有・無	○○幼稚園	同居・別居
	フクシマ モモコ 福島 モモ子	祖母	S26・11・23 4 5 5 4 3 2 1 0 0 1 2 3	男・女	有・無	スーパーあぶくま 駅前店	同居・別居

住民票が一緒でなくても、同一住所または生計を一にしている方※について、すべて記入してください。

※「生計を一にしている方」とは次のような場合です。

①同居している ②仕事や学校、療養などの理由で別居しているが、休み中は寝食を共にしていることが多い

③生活費や学資金、療養費などを送金している ④扶養親族として申告している

申請書の提出後に、引っ越しなどで内容に変更が生じた場合は、内容変更届出書の提出が必要となります。

生活保護法適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日開始) <input type="checkbox"/> 申請中
ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()
マイナンバー制度では、DV・虐待等の被害を受けて避難されている方については、その所在地につながる情報(所在の都道府県又は市町村名)を秘匿することが可能ですので、希望される方は右のチェックボックスに記入してください。	<input type="checkbox"/>
申請書の提出には本人確認書類が必要です。 ※保護者(申請者)本人が提出できない場合は委任状も必要です。	
①申請者の個人番号確認書類(個人番号カード、通知カード)②提出者の本人確認書類(個人番号カード、運転免許証、健康保険証等)	

