

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 6 年 11 月 20 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	フクマ 伊助 福島 一郎	連絡先 父 母 ( )	090 - 1111 - 2222 080 - 3333 - 4444 -	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	フクマ 知 福島 太郎	生年月日	年齢	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。 ※表紙の年齢早見表をご確認ください。
	性別	男・女	令和5年5月30日	1 ← 歳児クラス	
現住所	(〒 960 - 8002)	福島市森合町10-1			( ) 方)
令和6年1月1日現在の住所	1~8月入園→前年、9~12月入園→今年 ※同上の場合は空欄で結構です。				( ) 方)
希望認定区分	<input type="checkbox"/> 1号	幼稚園名	保育施設の見学がお済みの方は <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 2号 (満3歳~5歳)	希望保育施設名	第1希望 〇〇保育所 <input checked="" type="checkbox"/> 見学済	××認定こども園 <input type="checkbox"/> 見学	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3号 (0歳~2歳)	希望保育施設名	第2希望 △△保育所 <input checked="" type="checkbox"/> 見学済	第5希望 ◇◇認定こども園 <input type="checkbox"/> 見学	
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			
施設等の利用希望期間	令和7年4月1日から 令和12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	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
	フクマ 伊助 福島 一郎	父	H1・9・10 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 8	男	有・無	東北総合病院	同居・別居
	フクマ ハナ 福島 花子	母	H2・2・19 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	女	有・無	美容室アップル	同居・別居
	フクマ カリ 福島 香	姉	R1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3			〇〇幼稚園	同居・別居
	フクマ モモ子 福島 モモ子	祖母	S36・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

65歳未満の同居者についても、就労証明書等の保育ができない証明書の提出が必要です。

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。

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。  
※希望の場合は「DV・虐待等被害者に係る情報連携記録不開示申出書」の提出が必要となります。

※市記入欄	利用施設名	入所・退所日	新規・転所
本人確認	1. 提出者(申請者・申請者以外) ⇒ 申請者以外の場合、委任状の有無(有・無) 2. 申請者の個人番号確認(可・不可)、情報連携記録の開示について(希望する・希望しない) 3. 提出者の身元確認(個力・運免・保険・不可)		滞納 有・無 CW 保健師

