

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付費申請書

1号認定 記入例
令和5年4月1日現在の状況を記入してください。

保護者は申請に係る子どもと同居している市内在住の方です。

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 母 ()	無
申請児童のフリガナ	フリガナ		生年月日	年齢
申請児童の住所	現在お住まいの市内の住所(居所)と住民登録地が違う場合は、両方を記入してください。		4~8月入園: 令和4年1月1日現在の住所	9~3月入園: 令和5年1月1日現在の住所
現住所	福島市森合町10-1/(住民登録地)飯館村〇〇字□番地			
令和4年1月1日現在の住所	山形県山形市〇〇字□番地			
希望認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1号	希望幼稚園名	〇〇幼稚園	
	<input type="checkbox"/> 2号 (満3歳~5歳)	希望保育施設名	第1希望	<input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 見学済
	<input type="checkbox"/> 3号 (0歳~2歳)		第2希望	<input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> 見学済
保育の利用を必要とする事由(2号、3号希望のみ)		続柄	該当する事由に☑をつけてください。	
施設等の利用希望期間	令和5年4月1日から	施設等の利用希望時間	時 分から 時 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

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	利用希望期間終期は最長で小学校就学前です。				児童との居住
	フクシマ イチロウ 福島 一郎	父	3歳児クラス: 令和8年3月31日まで 4歳児クラス: 令和7年3月31日まで 5歳児クラス: 令和6年3月31日まで				同居 別居
	フクシマ ハナコ 福島 花子	母	S55・2・19	女	有(無)	美容室アップル	同居 別居
	フクシマ タロウ 福島 太郎	弟	H30・6・30	(男)女	有(無)		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、休日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

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"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 虐待 <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☑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」欄に☑してください。	<input type="checkbox"/>

※市記入欄	利用施設名	
本人確認	1. 提出者(申請者・申請者以外) ⇒ 申請者以外の場合は「本人確認」欄に「可」を記入してください。 2. 申請者の個人番号確認(可・不可)、情報連携記録の不開示について(希望する・希望しない) 3. 提出者の本人確認(個力・運免・保険・その他)欄に「可」を記入してください。	

