

記入例

令和7年度 子ども・子育て支援教育・保育給付費等 支給認定申請書
兼 施設入所申込書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

保護者氏名

大津 さつき

大津町長様

【注意事項】

兄弟姉妹が認可保育園・幼稚園等に在園中の場合、**保護者名を統一**してください。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名 (ふりがな) おおづ じろう 大津 次郎	生年月日 平成 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	性別 男・女	マイナンバー 1234 5678 9012
保護者 住所・連絡先	住 所 大津町 ●●1234番地	電話番号 (父) 090-1111-2222 (母) 080-3333-4444 (自宅) 096-555-6666		
世帯員の 居住地	前年、当年の1月1日時点の居住地が大津町ではない世帯員の有無 (☒ 有 ・ ☐ 無) (有の場合、対象となる世帯員の氏名・当時の居住地) 大津太郎、さつき、芽衣、一郎 ○○県○○市△△111番地▲▲101号室			

① 世帯の状況(同居している人すべてご記入ください。)単身赴任等で別居中の方は備考欄に“別居”と記載し、現住所をお書き下さい。

区分	氏 名	子ども との 続柄	生年月日	性別	職業又は 学校名等	マイナンバー	備考
子どもの 世帯員	(ふりがな) おおづ たらう 大津 太郎	父	SO.O.O	男	会社員	1234 5678 9123	別居 (○○県○○市△△111番地▲▲101号室)
	さつき	母	SO.O.O	女	パート	2345 6789 0123	
	めい 芽衣	姉	H△.△.△	男(女)	○○小学校	0987 6543 2101	
	いちろう 一郎	兄	H△.△.△	男・女	△△幼稚園	9876 5432 1098	
	いちたろう 一太郎	祖父	SO.O.O	男・女	自営業	5678 9012 3456	
	はなこ 花子	祖母	SO.O.O	男(女)	無職	6789 0123 4567	
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)					

単身赴任等で別居中の方は備考欄に“別居”と記載し、現住所をご記入ください。

マイナンバーは必ず家族全員分をご記入ください。

利用希望期間：
入所月の1日～
小学校入学前の3月31日

※転出や転園等により利用期間が決定している場合は、その期間を記入してください。

② 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

期 間	令和 ○ 年 ○ 月 1 日 から 令和 ○ 年 3 月 31 日 まで	交付年月日	記入不要
施設名 (事業者名)	○○幼稚園		

*市町村記載欄

③ 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支給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副食費について、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。

保護者氏名

大津 さつき

上部“保護者氏名”と同じ方の氏名を記入してください。

☆入園の前月までに入園予定の園へ提出してください。

☆お仕事等で教育時間後の預かり保育を利用される方は、別途申請が必要です。園へお問い合わせください。

※預かり保育の無償化対象：3～5歳クラス(年少～年長)の児童および2歳クラス(年少々)の非課税世帯の児童