

記入例

令和8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					1号		
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		保護者氏名 大津 さつき					
大津町長様							
申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名 <small>(ふりがな)</small> おおつ じろう 大津 次郎	生年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	性別 <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 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 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 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	<small>(ふりがな)</small> おおつ たらう 大津 太郎	父	SO.O.O	男	会社員	1234 5678 9012	別居(○県○市△△11番地▲▲101号室)
	さつき	母	HO.O.O	女	パート	2345 6789 0123	
	<small>めい</small> 芽衣	姉	H△.△.△	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	○○小学校	3456 7890 1234	
	<small>いちろう</small> 一郎	兄	R△.△.△	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	△△幼稚園	4567 8901 2345	
	<small>いちたらう</small> 一太郎	祖父	SO.O.O	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	自営業	5678 9012 3456	
	<small>はなこ</small> 花子	祖母	SO.O.O	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	無職	6789 0123 4567	
					男・女		
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し・ <input type="checkbox"/> 適用有り (年 月 日 保護開始)						
② 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名							
期 間	令和 ○ 年 ○ 月 1 日 から		施設名 (事業者名)		○○幼稚園		
		令和 ○ 年 3 月 31 日 まで					
③ 祖父母の状況							
区分	氏名	児童との同居状況					
父 方	祖父	大津 一太郎	<input checked="" type="radio"/> 同居・ <input type="radio"/> 別居・ <input type="radio"/> 死別				
	祖母	花子	<input checked="" type="radio"/> 同居・ <input type="radio"/> 別居・ <input type="radio"/> 死別				
母 方	祖父	△△ △△	同居・ <input checked="" type="radio"/> 別居・ <input type="radio"/> 死別				
	祖母	△△	同居・ <input checked="" type="radio"/> 別居・ <input type="radio"/> 死別				
受付年月日 記入不要							
④ 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					

【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。

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。

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25日まで**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、**新2号認定の申請が別途必要**です。園へお問い合わせください
※預かり保育の無償化(新2号認定)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