

教育・保育給付認定(変更) 申請書

伊根町長 様

令和 年 月 日 申請者(保護者)氏名 (自署)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、町が施設型給付費・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並びにこの申請書の記載内容について、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 申 護 請 者 者)	住 所	〒626ー 京都府与謝郡伊根町字												
	連絡先 (確実に連 絡の取れる 順)	①	ー	ー	(自宅・父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先)									
		②	ー	ー	(自宅・父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先)									
		③	ー	ー	(自宅・父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先)									
申 請 児 童	(ふ り が な) 氏 名			生年月日				性 別	続 柄	保育の 希望※	利用を希望する期間			
	1				令和				男 ・ 女	第 子	有 ・ 無	令和 年 月 日 ～ ☐ 小学校就学まで ・ ☐ 令和 年 月 日まで		
					年 月 日									
		個人番号												
	2				令和				男 ・ 女	第 子	有 ・ 無	令和 年 月 日 ～ ☐ 小学校就学まで ・ ☐ 令和 年 月 日まで		
					年 月 日									
		個人番号												
	3				令和				男 ・ 女	第 子	有 ・ 無	令和 年 月 日 ～ ☐ 小学校就学まで ・ ☐ 令和 年 月 日まで		
					年 月 日									
		個人番号												

※ 有:保護者の就労等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 無:幼稚園等の利用を希望する場合
「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます
「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
「有」を選んだ場合はすべてに、「無」を選んだ場合は1及び3に必要事項を記入してください。

1. 世帯の状況

区分	ふりがな	児童との続柄	個人番号	勤務先又は学校名
	氏 名		生 年 月 日	
児童の世帯員				
			H T R S 年 月 日	
			H T R S 年 月 日	
			H T R S 年 月 日	
			H T R S 年 月 日	
			H T R S 年 月 日	
			H T R S 年 月 日	

2. 保育の利用を必要とする理由

続柄	必要とする理由				
	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 保護者の疾病、障害	☐ 同居親族の介護、看護	
	☐ 災害復旧	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 育児休業	☐ その他()
	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 保護者の疾病、障害	☐ 同居親族の介護、看護	
	☐ 災害復旧	☐ 求職活動	☐ 就学	☐ 育児休業	☐ その他()

3. 備考欄

--

4. 添付書類の確認

添付書類		父	母	祖父	祖母
就 労	就労証明書等	☐	☐	☐	☐
妊娠・出産	母子手帳の表紙と分娩予定日の記載ページの写し	-	☐	-	-
保護者の疾病	診断書	☐	☐	☐	☐
保護者の障害	障害者手帳の写し	☐	☐	☐	☐
親族の介護、看護	申立証明書	☐	☐	☐	☐
災害復旧	り災証明書	☐	☐	☐	☐
求職活動	ハローワークカード又はハローワーク受付票の写し	☐	☐	☐	☐
就 学	学生証・在学証明書等、就学していることがわかる書類の写し	☐	☐	☐	☐
育児休業	就労証明書 *会社員、パート等の方	☐	☐	☐	☐