

教育・保育給付認定(変更)申請書

伊根町長 様

署名してください。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 申請者(保護者)氏名

伊根 太郎

(自署してください)

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。

(保護者)	住所	〒626- 京都府与謝郡伊根町字 日出651番地														
	連絡先 (確実に連絡の取れる順)	①	090				- 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 (				父 携帯)					
		②	090				- 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 (				母 携帯)					
		③	0772				32 - 〇〇〇〇 (				父 勤務先)					
申請児童	(ふりがな) 氏 名		生年月日				性別	続柄	区分							
	1	いね じろう		令和				☒ 男・女	第2子	☐ 教育(1号)						
		伊根 次郎		〇年 〇月 〇日						☒ 保育(2、3号)						
		個人番号	0	1	2	3	4			5	6	7	8	9	0	1
	2	いね はなこ		令和				☒ 男・女	第3子	☐ 教育(1号)						
		伊根 花子		〇年 〇月 〇日						☒ 月						
		個人番号	1	2	3	4	5			6	7	8	9	0	1	2
	3							☐ 男・女	第子	☐ 教育(1号)						
										☒ 月						
		個人番号														
	利用を希望する期間		令和 年 月 日 ~ ☐ 小学校就学まで ・ ☐ 令和 年 月 日まで													

1. 保育の利用を必要とする理由 (保育利用の方のみ)

続柄	必要とする理由											
父	☒ 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()							
母	☒ 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()							

2. 世帯の状況(伊根町に住民票のある人すべて)

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	いね たろう	父	234567890123	自営業
	伊根 太郎		HTRS 〇年 〇月 〇日	
	はるこ	母	345678901234	株式会社〇〇〇〇
	春子		HTRS 〇年 〇月 〇日	
	いちろう	兄	456789012345	〇〇小学校
	一郎		HTRS 〇年 〇月 〇日	
	なつみ	妹	567890123456	
	夏美		HTRS 〇年 〇月 〇日	
	あさえ	祖母	678901234567	
	秋恵		HTRS 〇年 〇月 〇日	
			HTRS 年 月 日	
		HTRS 年 月 日		
☐ ひとり親世帯				
☐ 別居者		☐ 父 ☐ 母 ☐ 子()		
別居の理由		☐ 就労 ☐ 就学 ☐ 出産 ☐ 介護・看護 ☐ 離婚協議中 ☐ その他()		
別居の場合の住所				

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	☐	☐	☐	☐