

記入例

教育・保育給付認定(変更)申請書

署名してください。

伊根町長 様

令和 ○○年 ○○月 ○○日 申請者(保護者)氏名 **伊根 太郎** (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	0772	-	32	-	○○○○	自宅・父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先)						
		②	090	-	○○○○	-	○○○○	自宅・父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先)						
③		090	-	○○○○	-	○○○○	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	区分					
	1	いね じろう 伊根 次郎		令和 ○年 ○月 ○日				男・女 第2子	第2子	<input type="checkbox"/> 教育(1号) <input checked="" type="checkbox"/> 保育(2、3号) <input type="checkbox"/> 標準時間(最大11時間) <input checked="" type="checkbox"/> 短時間(最大8時間)				
		個人番号		0	1	2	3			4	5	6	7	8
	2	いね はなこ 伊根 花子		令和 ○年 ○月 ○日				男・女 第3子	第3子	<input type="checkbox"/> どちらか選択してください。月の就労時間等によります。 <input type="checkbox"/> 標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 短時間(最大8時間)				
		個人番号		1	2	3	4			5	6	7	8	9
	3							男・女 第3子	第3子	<input type="checkbox"/> 教育(1号) <input checked="" type="checkbox"/> 保育(2、3号) <input type="checkbox"/> 標準時間(最大11時間) <input type="checkbox"/> 短時間(最大8時間)				
		個人番号												
	利用を希望する期間		令和 年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 小学校就学まで ・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで											

年齢の高い児童から上に記入してください。

どちらか選択してください。月の就労時間等によります。

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	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 保護者の疾病、障害	<input type="checkbox"/> 同居親族の介護、看護
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育児休業
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 保護者の疾病、障害	<input type="checkbox"/> 同居親族の介護、看護
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育児休業

あてはまるものに✓を記入してください。

