

記入例(1号)

教育・保育給付認定申請書

新規

(宛先) 岡崎市 長

令和 年 月 日

施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な特定個人家庭等医療費助成の状況、特別児童扶養手当、国民年金の障害照会・調査すること、及びその情報に基づき決定した利用者負担額について利用施設に対して同意します。

**代理人が手続きする場合のみ
※保護者①②欄のかたが記入**

保護者氏名 (納付義務者)	保護者①(代表者) 〇〇 〇〇 (※)	保護者② 〇〇 〇〇 (※)	委任欄 代理人氏名
保護者住所	岡崎市 十王町二丁目9番地〇〇マンション101	保護者 連絡先 (父) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇 (母) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇	

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印が必要です。

次のとおり子ども・子育て支援法に規定する教育・保育給付認定及び支給認定証交付を申請します。

1 申請に係る小学校就学前の子どもについて

ふりがな	〇〇 〇〇	性別	男	生年月日	〇年〇月〇日	マイナンバー(個人番号)	012...345	利用施設名	〇〇保育園
児童名	〇〇 〇〇	性別	女	生年月日	平成 〇年〇月〇日	マイナンバー(個人番号)	012...345	利用施設名	〇〇保育園

2 児童の同居家族等 ※同居者全員を記入

氏名	生年月日	続柄	勤務先又は学校名等	マイナンバー(個人番号)
〇〇 〇〇	昭平 〇年〇月〇日	父	株式会社〇〇	123...456
〇〇 〇〇	昭平 〇年〇月〇日	母	〇〇株式会社	234...567
〇〇 〇〇	昭平令 〇年〇月〇日	祖父	老齢	345...678
〇〇 〇〇	昭平令 〇年〇月〇日	祖母	株式会社〇〇	456...789
〇〇 〇〇	昭平令 〇年〇月〇日	弟	〇〇保育園申込中	567...890
〇〇 〇〇	昭平令 〇年〇月〇日	妹		1
	昭平令 年 月 日			

同居者全員のマイナンバー(個人番号)を記載してください。園に提出する際に、保護者欄に記載されたかたのマイナンバーカード又は通知カード等と、提出者の身元確認書類(運転免許証等)をお持ちください。

<父又は母が別居の場合は、上表ではなく、こちらに記入してください。>

父・母	ふりがな		住所	
	氏名			
	生年月日	昭平 年		

父又は母が児童と別居している場合は必ず記入してください。

3 手当等の受給状況について

(1)生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	
(2)児童扶養手当・遺児手当・母子家庭等医療費助成の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	※児童手当の受給ではありません。
(3)特別児童扶養手当・国民年金の障害基礎年金等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/>	
(4)児童の同居家族等のうち障がい児(者)の状況	氏名	
	手帳名称	

保育料等にかかわる事項ですので、該当者は必ず記入してください。※記入漏れした場合、遡って保育料を減額することはできません。

(裏面へ続く)

期間の終了日は、就学までの期間を記入してください。
 令和8年度に
 3歳児クラス:令和11年3月末日まで
 4歳児クラス:令和10年3月末日まで
 5歳児クラス:令和9年3月末日まで

4 利用希望期間について

利用希望期間	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 から 令和 ○ 年 ○ 月末日 まで	※開始日は原則、各月1日付となります。 ※実際に利用できる期間は認定により異なります。
--------	-----------------------------------	--

5 保育の必要性について

保育の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> なし・・・家庭保育可能だが、同世代の児童との集団保育を希望する(1号認定)
	<input type="checkbox"/> あり・・・「6」の理由で、日中の家庭保育が困難である(2・3号認定)

6 保育の必要性について

父の状況	母の状況
記入不要	

7 希望保育時間について (別途延長保育の申込みが必要な場合があります。)

記入不要

8 居住状況について

父			母		
令和7年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 岡崎市	<input checked="" type="checkbox"/> 岡崎市以外	令和7年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 岡崎市	<input checked="" type="checkbox"/> 岡崎市以外
	岡崎市以外の場合以下に住所を記入。 ○○県○○市○○町○○番地○○マンション○○○号			岡崎市以外の場合以下に住所を記入。 ○○県○○市○○町○○番地○○マンション○○○号	
令和8年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 岡崎市	<input type="checkbox"/> 岡崎市以外	令和8年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 岡崎市	<input type="checkbox"/> 岡崎市以外
	岡崎市以外の場合以下に住所を記入。			岡崎市以外の場合以下に住所を記入。	
申請日に住所が市外の場合	転入年月日	令和 年 月 日	※入園日までに岡崎市に転入しないと入園できません。		

施設記載欄	記入不要
市役所記載欄	