

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情報(世帯情報、市民税、生活保護、児童扶養手当、遺児手当、母子家庭等医療費助成の状況、特別児童扶養手当、国民年金の障害基礎年金等の状況、障がい児(者)の状況、いずれも同居者を含む)を照会・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提示することに同意します。

保護者氏名 (納付義務者)	保護者①(代表者) (※)	保護者② (※)	委任欄	認定(変更)申請について、次の者を代理人として 定め、権限を授与します。 代理人氏名
保護者住所	岡崎市	保護者 連絡先	(父) - -	(母) - -

(※)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		男・女	生年月日	マイナンバー(個人番号)	利用施設名
児童名		平成 令和	年 月 日		園

2 児童の同居家族等 (新規又は同居家族、手当等受給状況の変更申請をする場合のみ記入。同居者全員を必ず記入。)

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)
	昭・平 年 月 日	父		
	昭・平 年 月 日	母		
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			

＜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 月 日	マイナンバー(個人番号)	

3 生活保護、手当受給の状況、障がい児の状況について

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

(裏面へ続く)

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	☐ 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)
	☐ あり・・・「7」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						
☐ 就労（育児短時間勤務の場合は短時間の就労時間を記入してください。）				☐ 就労（育児短時間勤務の場合は短時間の就労時間を記入してください。）						
就労状況	☐ 外勤	☐ 自営業	☐ 農業	☐ 内職	就労状況	☐ 外勤	☐ 自営業	☐ 農業	☐ 内職	
実際の就労 日数・時間	1日当たり	1か月当たり		1か月の就労時間	実際の就労 日数・時間	1日当たり	1か月当たり		1か月の就労時間	
	時間	×	日	=	時間	時間	×	日	=	時間
育児休業復帰日	令和 年 月 日				育児休業復帰日	令和 年 月 日				
☐ 育児休業				☐ 育児休業						
育児休業期間	平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで				育児休業期間	平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで				
				☐ 妊娠・出産						
				出産予定日				令和 年 月 日		
☐ 疾病・障がい				☐ 疾病・障がい						
☐ 介護・看護				☐ 介護・看護						
☐ 就学(☐ 通学・ ☐ 通信)				☐ 就学(☐ 通学・ ☐ 通信)						
就学期間	平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで				就学期間	平・令 年 月 日から令和 年 月 日まで				
☐ 求職活動	☐ 災害復旧	☐ その他()			☐ 求職活動	☐ 災害復旧	☐ その他()			

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。）

希望保育時間	保育園・こども園	☐ 8:00～16:00	☐ 8:00～17:30	☐ 7:00～18:00	☐ 7:00～19:00
	みやこ幼稚園・やはぎ みやこ認定こども園	☐ 8:00～16:00	☐ 7:30～18:30		
	※育児休業・求職活動を理由に保育を必要とするかたは、8:00～16:00の利用となります。				

8 居住状況について

父				母			
令和6年1月1日の住所	☐ 岡崎市	☐ 岡崎市以外		令和6年1月1日の住所	☐ 岡崎市	☐ 岡崎市以外	
	岡崎市以外の場合以下に住所を記入。						
令和7年1月1日の住所	☐ 岡崎市	☐ 岡崎市以外		令和7年1月1日の住所	☐ 岡崎市	☐ 岡崎市以外	
	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	受取	☐ 園長 ☐ 主任	提出	☐ 父 ☐ 母 ☐ 代理人()	確認	☐ 個人番号カード ☐ 個人番号記載なし(年 月 日に記載を求めたが不明又は拒否) ☐ 通知カード+身元確認書類 ☐ 運転免許証 ☐ その他()			
	市役所 記載欄	☐ 1号 要件	☐ 就労 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障がい ☐ 求職 ☐ 就学 ☐ 介護 ☐ 育休 ☐ 災害復旧				☐ 保 ☐ 納 ☐ 世		
☐ 2号 必要量	☐ 標準時間 ☐ 認定期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		☐ 手当 ☐ 認 ☐ 入					
☐ 3号	☐ 短時間 ☐ 入所期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	☐ 延 ☐ 契 ☐ 税						