

様式第 1 号(第 3 条関係)

子どものための教育・保育給付認定申請書（施設型給付費・地域型保育給付費等）

年 月 日

大熊町長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る認定を申請します。また、申請に当たり町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、及び収集したマイナンバーを、子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付の支給認定に関する事務に使用することに同意します。

保護者 (申請者)	ふりがな			年・	年1月1日時点の住民登録地	連絡先	父	
	氏 名			年	☐ 町内 ☐ 町外()		母	
				年	☐ 町内 ☐ 町外()			()
申請に係る 小学校 就学前の 子ども	ふりがな			性別	障害者手帳等の有無(あてはまるものにチェック)			
	氏 名			☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無	☐ 身体障害者手帳 ☐ 特別児童扶養手当証書 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳		
	生年 月日	年	月	日	年4月1日 時点の年齢	歳	第何子	個人番号(マイナンバー)
							☐ 1子 ☐ 2子 ☐ 3子以降	
住民登録している住所	〒	—		住所				
現住所(住民登録してい る住所と異なる場合)	〒	—		住所				
施設の利用希望期間	年 月 日 から 年 月 日 又は 小学校就学前 まで							
希望 認定 区分	幼稚園・認定こども園(幼稚園として利用)を第1希望とする							
	☐ 1号認定				希望する施設			
	保育園・認定こども園(保育園として利用)・小規模保育施設を第1希望とする							
	☐ 2号認定(3 歳～5 歳)		☐ 3号認定(0 歳～2 歳)		希望する施設			
保育の利用を 必要とする事由 (2号、3号認定を 希望する場合のみ)	続柄	事由(あてはまるものにチェック)						
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDV ☐ その他						
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待やDV ☐ その他						

児童 （上記で申請する児童を除く） 同居家族の構成	ふりがな	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先や学校名、 幼稚園名、保育園名など	児童との居住 (住民登録が町外の 場合()に地名を記入)	障害者 手帳等 の有無	
	氏 名		個人番号(マイナンバー)					
		父	明・大・昭・平・令 年 月 日				同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無
		母	明・大・昭・平・令 年 月 日				同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無
			明・大・昭・平・令 年 月 日				同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無
			明・大・昭・平・令 年 月 日				同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無
			明・大・昭・平・令 年 月 日				同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無
			明・大・昭・平・令 年 月 日				同居 ・ 別居 ()	有 ・ 無

生活保護法適用の有無	☐ 無 ☐ 有 (年 月 日開始) ☐ 申請中
ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由	☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ その他()

幼稚園利用希望の方は、裏面の記入は不要です。保育施設利用希望の方は、裏面まで記入してください。

※町記入欄	No.		受付日	年 月 日	基準指数		調整指数	
-------	-----	--	-----	-------	------	--	------	--

