

1号
認定用

別記第1号様式(第3条関係)

記入例(記入上の注意)

新入園児の方のみ
ご記入ください。

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書

R8 年11月6日
(あて先) 岐阜県羽島市長提出日をご記入
ください。

保護者氏名 羽島 松男

申請に係る小 学校就学前子 ども	氏 名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) はしま たけろう 羽島 竹郎	個人番号 令和5年10月10日	男 女	
保護者 住所・連絡先	(住所) 羽島市竹鼻町55番地 (連絡先) 090-××××-〇〇〇〇 [☐ 父 ☒ 母 ☐ その他 ()]			
認定者番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。			
保育の希望の 有無(※)	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む)			
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を含む)			

(※)

・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)をいいます。

・「有」を○で囲んだ場合は①～④

①世帯の状況

「単身赴任等で別居している保護者等」及び「世帯分離しているが同一住所に居住している祖父母等」も記入してください。

個人番号(マイナンバー)をご記入ください。

入園申込の際には、すべての方のマイナンバーが確認できる書類をお持ちください。

日中連絡の取れる電話番号
をご記入ください。

区分	氏 名	子どもとの続柄	生年月日	職 業 又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
			個人番号※			
子どもの世帯員	(ふりがな) はしま まつお 羽島 松男	父	H2 年 9 月 9 日	会社員	有・無	
	(ふりがな) はしま うめこ 羽島 梅子	母	H3 年 6 月 6 日	主婦	有・無	
	(ふりがな) はしま さくらこ 羽島 桜子	姉	H29 年 5 月 5 日	〇〇小学校	有・無	
	(ふりがな) はしま ももこ 羽島 桃子	姉	R4 年 4 月 4 日	〇〇こども園	有・無	
	(ふりがな) はしま はなこ 羽島 花子	祖母	S32 年 8 月 8 日	無職	有・無	
	(ふりがな) はしま たろう 羽島 太郎	おじ	S63 年 1 月 1 日	病氣療養中	有・無	
	(ふりがな)					
	(ふりがな)					
生活保護適用の有無		適用無し・適用有り (年 月 日 保護開始)				

※提供を受けた個人番号及び特定個人情報、子ども・子育て支援法による施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給に係る事務であって法令で定めるものに必要となる範囲で取り扱います。

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用希望期間	令和9年 4 月 1 日から 年 月 日まで / 卒園年月日まで		
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由		事業所番号*
	第1希望	〇〇こども園 (理由) ☒ 自宅付近 ☐ 職場付近 ☐ 通勤経路 ☐ 兄弟入所 ☐ 延長休日 ☐ その他()	
	第2希望	(理由) ☐ 自宅付近 ☐ 兄弟入所 ☐ その他()	
	第3希望	(理由) ☐ 自宅付近 ☐ 兄弟入所 ☐ その他()	

施設の希望利用期間をご記入
ください。
※卒園まで希望される方は「卒
園年月日まで」を○で囲んでく
ださい。

○ 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。 *印の欄は市町村民税記載欄ですので、記入は市町村民税記載欄で行ってください。

○ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

★ボールペン(消えないペン)でご記入ください。

記入例(記入上の注意)

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	記入不要	
	母		
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 ☒ 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日	利用時間	
記入不要			

④税情報等の提供および教育・保育給付認定にあたっての確認事項

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に（を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した教育・保育給付認定保護者負担額について、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。
 また、児童の家族状況の調査に日数を要する場合において、認定事務が集中する場合は、教育・保育給付認定証の交付が羽島市が申請書を受領した日から30日以降となることに同意します。

どちらかにチェックしてください。

保護者氏名 **羽島 松男**

※市町村記載欄(以下は記入しないで下さい。)

受付年月日	年 月 日	
()		
()		
□		
□		
※		
)		
利		

記入不要