

教育・保育給付認定(新規・変更)申請書

柏原市長 様

令和 年 月 日

柏原市が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(②世帯の状況に記載した同居者全員)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保育料について、特定教育・保育施設または特定地域型保育事業者に対して提示することに同意します。
また、適正な教育・保育を実施するため特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者、保健センター、子育て支援施設、療育教室、医療機関、教育委員会等、勤務先、就学先から児童又は保護者に関する情報を収集すること及びそれら関係機関からの求めに応じ、情報を提供することに同意します。

受付印

申請保護者 (利用者負担額 納付義務者)	現住所		
	氏 名		
	連絡先	第一連絡先(父・母・その他[])	— —
		第二連絡先(父・母・その他[])	— —

申請の対象となる児童	氏 名	性別	生年月日	個人番号
	(フリガナ)			

次のとおり、教育・保育給付認定の(☐新規 ☒変更)申請をします。
※変更申請の場合は、下記「①～③」の項目の内、変更があった内容のみ記入してください。

①教育保育給付認定の希望期間について

保育の希望の有無 (希望するものに○)	あり	保育所・認定こども園(保育部分)等を 利用希望の方	なし	幼稚園・認定こども園(教育部分)等を 利用希望の方
認定を希望する期間	令和 年 月 日 から (就学前 ・ 令和 年 月 日) まで			

②世帯の状況(※対象児童の両親及び同じ住所に住んでいる方全員について記入してください。)

氏 名	続柄	性別	生年月日	職業(会社名) 又は学校名等	個人番号
(フリガナ)	父	男			
(フリガナ)	母	女			
(フリガナ)		男・女			
(フリガナ)		男・女			
(フリガナ)		男・女			
(フリガナ)		男・女			
世帯の状況		□ひとり親世帯 ・ □在宅障害児(者)のいる世帯(氏名:)			
生活保護適用		□なし ・ □あり(平・令 年 月 日保護開始)			

③保育の利用を必要とする事由等(※「保育の希望の有無」欄で「あり」に○をつけた方のみ記入してください。)

対象児童 との続柄	保育の利用を必要とする事由					
父	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障害	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧	☐ 求職活動
	☐ 就学	☐ 育児休業	☐ その他()			
母	☐ 就労	☐ 妊娠・出産	☐ 疾病・障害	☐ 介護・看護	☐ 災害復旧	☐ 求職活動
	☐ 就学	☐ 育児休業	☐ その他()			
利用を希望する曜日・時間	曜日から 曜日まで		時 分 から 時 分 まで			
保育の必要量の希望	☐ 保育短時間(1日最大8時間までの利用) ☐ 保育標準時間(1日最大11時間までの利用)					

・同居者全員を記入して下さい。世帯分離を
いても、 地番が同じ場合は、記入が必要です。
・児童の父及び母については、単身赴任等で別居
している場合でも記入して下さい。

・次の①～④に該当する方は、個人番号(マイナンバー)の記入が必要です。
①申請児童の保護者(例:父、母)
②同居の祖父母、曾祖父母
③障害者手帳等をお持ちの方
④介護保険におけるサービス受給者
(※③又は④に当てはまらない、児童のおじ、おば及びきょうだいは、個人番号の記入は不要)

・保育の必要量の希望には、「標準時間」又は「短時間」に必ず✓してく
ださい。