教育・保育給付認定申請書

令和　○　年　○　月　○　日

貝塚市長様

記入例

保護者	現住所	貝塚市畠中１丁目１７番１号
	氏　名	貝塚　太郎
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1
	電　話	自　宅　072 — 433 — ○○○○ 携　帯（父）　090 — 1234 — ○○○○ 携　帯（母）　080 — 1234 — ○○○○

次のとおり、教育・保育給付に係る認定を申請します。

申請の対象となる児童	氏名（フリガナ） （フリガナ）カイヅカ　ジロウ 貝塚　二郎	生年月日 令和　4　年　4　月　10　日 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 4	性別 （男）・女
（希望するものを○で囲んでください。）	（あり）　（入園時の子どもの年齢が0歳以上で認定こども園（保育園部分）・保[illegible]される方） なし　（入園時の子どもの年齢が3歳以上で認定こども園（幼稚園[illegible]） ※受付園記入（認定こども園・幼稚園の名称）		
	1号と2号の併願希望　（あり）・なし （併願希望の認定こども園・幼稚園の名称）　○○こども園		
利用を希望する期間	令和 ○○ 年 △△ 月 □□ 日から（就学前・令和　年　日）まで		

「あり」・「なし」のいずれかに○印を記入してください。

満3歳以上の児童は「あり」・「なし」のいずれかに○印を記入してください。「あり」の場合は併願希望の施設名を記入してください。

※保育の希望が「なし」で3歳以上の子どもは「1号」、保育の希望が「あり」で3歳以上の子どもは「2号」、3歳未満の子どもは「3号」の認定となります。

①世帯の状況　※対象児童以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。

氏名（フリガナ）	対象児童との続柄	生年月日 個人番号	性別	職業（会社名）又は学校名等
（フリガナ）カイヅカ　タロウ 貝塚　太郎	父	（昭）平・令 59 年 5 月 1 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1	（男）・女	○○株式会社
（フリガナ）カイヅカ　ハナコ 貝塚　花子	母	（昭）平・令 59 年 6 月 1 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 2	男・（女）	株式会社△△
（フリガナ）カイヅカ　サクラ 貝塚　桜	姉	昭（平）・令 23 年 7 月 1 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 3	男・（女）	□□小学校
（フリガナ）カイヅカ　タイチ 貝塚　太一	祖父	（昭）平・令 25 年 8 月 1 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 5	（男）・女	無職
（フリガナ）		昭・平・令　年　月　日		
世帯の状況	ひとり親世帯・（左記以外）	生活保護適用	（なし）・あり（平[illegible]）	

対象児童以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員分のマイナンバーをご記入ください。

②保[illegible]「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。

保育の希望の有無で「なし」に○印をされた方は②の記入は不要です。

対象児童との続柄	保育の利用を必要とする理由
父	☑就労　[illegible]　□疾病・障害　□介護・看護　□災害復旧 □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 □就学　□育児休業　□その他（
（具体的な理由を記入してください。） 父・母ともに就労、祖父は高齢であり、日中自宅で保育できる者がいないため。	
利用を希望する時間	月　曜日から　金　曜日まで　8　時　30　分から　17　時　00　分まで

保護者の方がどなたも保育できない時間をご記入ください。

市記入欄									
□個人番号カード									
□通知カード　＋	□免許証	□旅券	□身障手帳	□精障手帳	□療育手帳	□在留ｶｰﾄﾞ	□永住証明	□その他	
□住民票(番号有)　＋	□免許証	□旅券	□身障手帳	□精障手帳	□療育手帳	□在留ｶｰﾄﾞ	□永住証明	□その他	