教育・保育給付認定申請書(現況届)兼入月

(施設型給付費・地域型保育給付費)

印鑑の押印は不要で

1号用記入例

保護者氏名 新富 太郎

新富町長 様 ※訂正がある場合、二重線で訂正して下さい(訂正印不要)

令和7年1	2月○○日申請				新規	継続				
区 分	□ 認定申請(現況届)兼人所申込		□ 認定申請		口 入所申込					
申請児童	(フリガナ) 氏 名	年齢 R8.4.1現在	生年月日	性別	」 保護者 続柄	と 障がい の有無				
	新富一郎	4 歳	令和3年10月3日	男 . 3	女 子	有無				
保護者 住所・連絡先	住所		連絡先							
	新富町 4-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1		父携帯	0X0 -	- 1001 -	- 0001				
	大字上富田 1 1 1 1 番地		母携帯	0X0 -	- 1002 -	- 0002				
	令和8年1月1日現在の信	自宅								
	新富町 ・ その他()	職場(父・母)		_	_				
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ください。									
利用を希望する 認定区分	□ 1号 : 幼稚園等の利用を希望する、満3歳以上の子ども									
	□ 2号 : 保育所等において保育の利用を希望する、満3歳以上の子ども □ 3号 : 保育所等において保育の利用を希望する、満3歳未満の子ども									

- ※ ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
 - 「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。

①世帯の状況(別世帯に児童の保護者がいる場合は、その方も含めて記入してください。 個人番号 児童 年齢 勤務先・就学先等 氏 名 との続 生年月日 実 柄 令和8年4月1日現在の情報 備考 際 を記入してください。 に -郎 本人 新富 同 ТН 居 太郎 父 歳 (株)しんとみ商調 新富 63年 5月10日生 37 S R 新 し 花子 TH て 規 新富 母 元年 7月 2日生 36 歳 主婦 SR い の T H 25年 11月10日生 新富小学校 6年生 花代 姉 る 新富 12 歳 方 家 \mathcal{O} ТН 新富 3 歳 無し 4年12月 1日生 族 SR 4 全 ТН 月 日生. 歳 記 員 を 歳 障がい児(者)のいる世帯の方は、その方が障がい 記 児(者)であることを証明する書類(身体障害者手帳 入 歳 の写しなど)を添付してください。 し て < □ひとり親家庭・在宅障がい児(者) 家庭の状況 のいる世帯等 ✓左記以外の世帯 だ 活保護の適用の有無 適用無し・ 適用有り 月 日保護開始) 年 さ い。 剝用の申込み 利用を希望する期間 令和8年 令和9年 3月 4月 1日から 31日まで 希望理由 施設名 (事業者名) 見学 見学してよいと思ったから 第1希望 るぴなす幼稚園 済・未 利用を希望する 第2希望 施設名 (事業者名) 済・未

済・未

第3希望

1号認定	と申請(の方に	は、証	人不	要			
④認定結果の通知時期・個人情 ○町が施設型給付費・地域型係 及び世帯情報を閲覧しその することに同意します。	R育給付費等の教育・	保育給付認定 た利用者負担		三教育・保育が	施設等に対	して提	示	
						の押印は	不要で	
*町記載欄			受付年月日	-		月	日	
可 ・ 否 年 月 日認定	Eの可否 (否とする理由)		認定者番号		認定区分 ⁴ □ 2号 □標 □			
支給(入所)の可否				支給(利用)期間				
可・否					支給(利用)其	胡間	3号	
	(否とする理由)			自: 至:	支給(利用) <u>持</u> 年年年	朝間 月 月	3号	
入所施設名(事業者名)	(否とする理由)			自:	年	月	日	
		副食費: 徴収	/ 免除	自:	年年	月	日	
	皆層区分:		/ 免除 受付年月日	自: 至: 保育料:	年年	月月	日	
備考降	皆層区分:		受付年月日	自: 至: 保育料:	年年	月 月 円	H H	
備考 降 ※施設記載欄(施設(事業者)	皆層区分:		受付年月日	自: 至: 保育料:	年年	月 月 円	日日日	

③保育の利用を必要とする理由等(幼稚園・認定こども園(幼稚園部分)利用の記入不要です。)

※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ください。