子どものための教育・保育給付認定申請書

(宛先)港区長

子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づき、子どものための教育・保育給付認定について申請します。 なお、保育の必要性等の確認のために、区が保有する住民基本台帳、住民税等の情報を利用すること及び提出した書類の 内容について、各総合支所区民課、子ども家庭支援部保育課、教育委員会事務局教育推進部教育長室、教育委員会事務局学校教育部学務課、入所する施設等に必要に応じ情報を提供することに同意します。

	年	月	日申請	i													
	フリガナ	-					個人番号							子どもとの			
申請者	氏 名	1					生年月日				年	月	日	続柄	父・母	• ()
		\tag{\tag{\tag{\tag{\tag{\tag{\tag{								Ē	電話番号						
	住 所	港区								βį	障害者手帳、特定医療費(指定難病)受給者証の有無						
		引現在の住所 申請は前年1月1日)		<u>.</u>							有 · 無 手帳名:						
ボコ	フリガナ	•			個人番号									子どもとの			
配偶者	氏 名			生年月日	生年月日					日	続柄	父・母	• ()			
$\widehat{\Box}$	/ } =r	□申請者と								電話番号□申請者と同じ							
不存	住 所								ß	障害者手帳、特定医療費(指定難病)受給者証の有無							
在)		引現在の住所 申請は前年1月1日)								有	・ 無 手帳名:						
	フ リ ガ ナ 氏 名				続柄	個人番号 生 年 月 日			Í	宇齢	静 認定区分 (該当するものに○)			利用施設名			
対象の						年 月 日				日		1号認定 · 2号認定 · 3号認定					
の子ども					-		年	月		日		1号認定	· 2号認	定 ・ 3号認定			
							年	月		日		1号認定	・ 2号認	定 ・ 3号認定			
	認定を希望する期間 年						月	日		か	から 年 月 日まで・就学前まで						
	※1号認定を申請する場合は、以下の記入は不要です。																
保	申請者の事由(該当するものに○)							配偶者の事由(該当するものに〇)									
育の必要性	①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職							①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護·看						護·看護	⑥求職	ž	
	⑦就学	也() ⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()							
性		育が必要な問当するものに		標準時間(最長11時間) ・ 短時間(最長8時間) ※申請者又は配偶者の事由が求職又は育児休業の場合は、短時間認定になります。													

【注意事項】

・この申請書において、保育所入所等の申込みはできません。入所等の申込みを希望する場合は、 別途保育所入所等申込書にて申込みください。 ・認定事由等に変更がある場合は、認定の変更申請が必要です。お住まいの地区の入園担当まで

御連絡ください。

申請者の本人確認	一点	個		免	•	パ		在	•	他	()
中間有切本八唯祕	二点	社	•	学		カ	ı	ド		他	()
申請世帯の個人番号	個	•	通	•	住	•	台		· 他	Ā	()	

確認	システム	受付

(受領)

家庭状況調査表

	保	護者の状況		申 請	者	· の	状	況	配	偶	者 0	りょ	犬 況			
認定事	事由に	よって、以下の該当棚	闌に記.	入してく	ださい。											
就		勤務先 就学先														
労・就	j	通勤・通学時間	片	道		時間		分	片道		時間		分			
学	雇用主との親族関係 ※就労の場合に記入			有・無			続柄 ※有の場合に 記入						続柄 有の場合に 記入			
出産	出	産(予定)日		名	F	月		日		年		月	日			
	病	名・障害名														
疾病	手	帳の有無	((手帳 級・度)・ 無						(手帳 級・度)・ 無						
· 障 害	状	況	• 7	・自宅療養 ・入院(年 月 日から) ・通院通所(月・週に 回)					・自宅療養 ・入院(年 月 日から) ・通院通所(月・週に 回)							
	病	院・施設名														
	被介護者被看護者					続	柄()				続柄	()			
介護	状	況	• 7	・在宅・入院(病院名)・通院通所(施設名)						・在宅・入院(病院名)・通院通所(施設名)						
・看護	病	名・障害名														
丧	手	帳 の 有 無	手帳級・度)・無					(手帳 級・度)・ 無								
	要	介 護 認 定	要	介護・	要支援	()	・無	要介護	護・要支持	爰()・無			
そ		の 他														
不存在	理	田		離婚 その他(手婚	・死亡)								
	生活化	保護の受給状況				Ą	受けてい	る	受け、	ていない						
		申請児童と <u>別</u> 属	引して	<u>いる</u> 兄・	姉がい				5(生計同一		る(生計	別)・	いない			
そ		 氏 名	,	続柄	生	年月	日	年 齢		8先名 &(園)名	保育施設		障害者手帳 愛の手帳			
の他の						年 月	B			. , , , , ,	無·1 2号·	号・	無・有			
同居			年月日							無・1 2号・		無 · 有				
家族			年月日						無·1 2号·		無·有					
		氏 名	住まいの自治体(該当する箇所に○をつけ、					港区の場合	は住所を記ん	入)	就	岁 状 沉				
祖	父	祖父		港区()・港⊵	就労中・無職						
父母	方	祖母		□同上 港区()・港区	就分	就労中・無職					
の状況	母	祖父	港区()・港区外 就労中・無									
況	方	祖母	□同上 港区()・港区外 就労中・無職								
そ		区から内定	連絡を「		号・続柄)を記入してください。											
の他	1	電話番号				続柄【 】	2	電話番号	号 — <u>——</u>				続柄【】			
備老		1														