

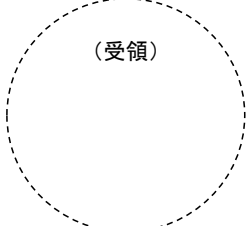
子どものための教育・保育給付認定申請書

(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										
申請者	フリガナ				個人番号				子どもとの続柄	父・母・()
	氏名				生年月日	年 月 日				
	住所	港区			自宅電話					
		1月1日現在の住所 <small>(1~8月申請は前年1月1日)</small>			<input type="checkbox"/> 同上		転入年月日		年 月 日	
配偶者 (<input type="checkbox"/> 不存在)	フリガナ				個人番号				子どもとの続柄	父・母・()
	氏名				生年月日	年 月 日				
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			自宅電話		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
		1月1日現在の住所 <small>(1~8月申請は前年1月1日)</small>			<input type="checkbox"/> 同上		転入年月日		年 月 日	
対象の子ども	フリガナ	続柄	個人番号		年齢	認定区分 <small>(該当するものに○)</small>		利用施設名		
	氏名		生年月日							
					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				
				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		から		年 月 日		まで・就学前まで	
保育の必要性	※1号認定を申請する場合は、以下の記入は不要です。									
	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○)				
	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 ⑥求職				
	⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()					⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()				
保育が必要な時間 <small>(該当するものに○)</small>			標準時間(最長11時間) ・ 短時間(最長8時間)							
<small>※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。</small>										

【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。在園又は入園を希望する施設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()
	二点	保・社・学・カード・他()
申請世帯の個人番号確認		個・通・住・台・他()

確認	システム	受付

家庭状況調査表

保護者の状況		申請者の状況		配偶者の状況			
障害者手帳や特定医療費(指定難病)受給者証の受給状況		無・有(<u>手帳名など</u> 、級・度)		無・有(<u>手帳名など</u> 、級・度)			
認定事由によって、以下の該当欄に記入してください。							
就労・就学	勤務先						
	通勤・通学時間	片道	時間	分	片道	時間	分
出産	出産(予定)日	年	月	日	年	月	日
疾病・障害	病名・障害名						
	手帳の有無	(<u>手帳</u> 級・度)・無		(<u>手帳</u> 級・度)・無			
	状況	・自宅療養 ・入院(<u>年</u> <u>月</u> <u>日</u> から) ・通院通所(月・週に <u>回</u>)		・自宅療養 ・入院(<u>年</u> <u>月</u> <u>日</u> から) ・通院通所(月・週に <u>回</u>)			
	病院・施設名						
介護・看護	被介護者 被看護者	続柄()		続柄()			
	状況	・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)			
	病名・障害名						
	手帳の有無	(<u>手帳</u> 級・度)・無		(<u>手帳</u> 級・度)・無			
	要介護認定	要介護・要支援()・無		要介護・要支援()・無			
その他							
不存在	理由	・離婚 ・未婚 ・死亡 ・その他()		・離婚 ・未婚 ・死亡 ・その他()			

生活保護の受給状況		受けている ・ 受けていない							
申請児童と同居していない兄・姉がいる				いる(生計同一・生計別) ・ いない					
その他の同居家族	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先名 在籍学校(園)名	保育認定	障害者手帳 愛の手帳		
			年 月 日			無・1号・ 2号・3号	無・有		
			年 月 日			無・1号・ 2号・3号	無・有		
			年 月 日			無・1号・ 2号・3号	無・有		
祖父母の状況	氏名		住所			就労状況等			
	父方	祖父				就労 その他()			
		祖母	□同上			就労 その他()			
	母方	祖父				就労 その他()			
祖母		□同上			就労 その他()				
その他	区から内定等の連絡をする場合の連絡先(電話番号・続柄)を記入してください。								
	①	電話番号	続柄	②	電話番号	続柄	③	電話番号	続柄
		【 】		【 】		【 】		【 】	
備考									