

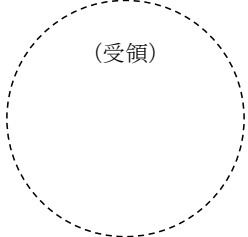
子どものための教育・保育給付認定申請書

(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				電話番号				障害者手帳、特定医療費(指定難病)受給者証の有無		
	1月1日現在の住所 (1~8月申請は前年1月1日)	<input type="checkbox"/> 同上				有・無		手帳名:				
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				電話番号 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ				障害者手帳、特定医療費(指定難病)受給者証の有無		
	1月1日現在の住所 (1~8月申請は前年1月1日)	<input type="checkbox"/> 同上				有・無		手帳名:				
対象の子ども	フリガナ	続柄	個人番号		年齢	認定区分 (該当するものに○)		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 (該当するものに○)			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()
	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		
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 就学先						
	通勤・通学時間	片道 時間 分			片道 時間 分		
	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		有・無	続柄 ※有の場合に 記入	
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	(手帳 級・度) ・ 無			(手帳 級・度) ・ 無		
	状況	・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						
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	(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・要支援() ・ 無		
その他							
不存在	理由	・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					
申請児童と別居している兄・姉がいる				いる(生計同一) ・ いる(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 施設認定	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入)			就労状況	
	父方	祖父	港区() ・ 港区外			就労中・無職	
		祖母	□同上 港区() ・ 港区外			就労中・無職	
	母方	祖父	港区() ・ 港区外			就労中・無職	
祖母		□同上 港区() ・ 港区外			就労中・無職		
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。							
その他	①	電話番号	続柄	②	電話番号	続柄	
			[]			[]	
備考							