★この申込書は、児童１人につき１枚必要です。

様式第１号

教育・保育給付認定申請書（兼現況届）＜記入例＞

令和〇〇年××月△△日

保護者氏名 玉村　太郎

（宛先）玉村町長

次のとおり、子ども・子育て支援法に基づく子どものための教育・保育給付に係る認定について申請（届出）します。また、玉村町が子どものための教育・保育給付費等の認定に必要な市町村民税の情報（同居親族を含む）及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

ふりがな 申請に係る児童氏名	たまむら　いちろう 玉村　一郎	生年月日	性別	障害者手帳等の有無
個人番号 ★継続利用の場合は記入不要	9012 1234 5678	令和　3年　7月　1日	男・女	身体障害手帳 3 級 療育手帳＿＿ 特別児童扶養手当＿＿級
保護者 住所・連絡先	現住所：玉村町大字下新田201番地			
	令和7年1月1日現在の住所：　□同上　　前橋市朝日町3丁目36－17　ハイツ前橋101			
	連絡先TEL：（自宅）65－〇〇××　　（携帯）090－〇〇××－〇〇△△（母）			
保育の希望の有無	有 → 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等（※1）において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む） 「有」に〇の場合は、以下①～③すべて記入してください。			
	無 → 幼稚園等（※2）の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く） 「無」に〇の場合は、以下①、②について記入してください（③は記入不要です）。			

（※1）「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。（以下同じ）

（※2）「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

① 世帯の状況

★住民票が別でも、同居している人全員を記入してください

★入所する時の状況（予定）を記入してください

★継続利用の場合は記入不要

区分	ふりがな 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度（当年度）市町村民税課税の有無	個人番号
児童の同居人	たまむら　たろう 玉村　太郎	父	S62年 5月 1日	男・女	会社員	有・無	1234 5678 9101
	たまむら　はるこ 玉村　春子	母	H 1年 6月 1日	男・女	パート	有・無	5678 9101 2345
	たまむら　なつみ 玉村　夏美	姉	R 2年 7月 1日	男・女	〇〇保育所	有・無	2345 6789 1012
	たまむら　じろう 玉村　二郎	弟	R 5年 8月 1日	男・女	保育所申込中	有・無	6789 1012 3456
	たまむら　ふゆお 玉村　冬男	祖父	S34年 9月 1日	男・女	無職	有・無	3456 7891 0123
	たまむら　あきこ 玉村　秋子	祖母	S35年 3月 1日	男・女	パート	有・無	7891 0123 4567
			年　月　日	男・女		有・無	
家庭の状況	□ひとり親家庭　・　☑障がい者等のいる家庭　・　□左記以外						
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り（　年　月　日保護開始）						

※父または母が児童と同居していない場合、その状況について以下に記入してください。

同居していない者の氏名等（ふりがな）	ふりがな 氏名　たまむら　たろう 玉村　太郎（続柄：父・母）	住　所	〇〇県〇〇市〇町1－1
	生年月日　昭和62年 5月 1日	個人番号	1234 5678 9101
同居していない理由	□死別　□離婚　☑単身赴任　□離婚調停中　□未婚 □その他（　　）		

★継続利用の場合は記入不要

★父または母が児童と同居していない場合、この欄に記入してください。

裏面も必ず記入してください

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

★小学校就学までのうち、施設の利用を希望する期間

利用を希望する期間	令和　**8**年　**4**月　**1**日　から　□①令和　**9**年　**3**月　**31**日まで ☑②小学校就学前まで
利用を希望する施設（事業者）名	第１希望　**〇〇保育所**
	第２希望　**▲▲保育所**
	第３希望　**××保育所**

③保育の利用を必要とする理由等

※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。

	続柄	必要とする理由
保育の利用を必要とする理由	**父**	☑就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　）
★原則、父母の状況を記入してください	**母**	☑就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動 □就学　□その他（　　）
保育の利用を希望する時間等	☑平日（月～金曜日）	（　**8**：**00** から　**18**：**00** まで ）
	土曜日　☑必要　□不要	（　**8**：**00** から　**12**：**00** まで ）

※認定の結果によっては、施設利用可能時間が利用希望時間に満たない場合もあります。

＜ 以下は記入しないでください ＞

※町記載欄

受付年月日	年　　月　　日

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可　・　否（否とする理由：　　） 年　　月　　日認定		□１号　□２号　□３号 （□標　□短）
支給（入所）の可否		**支給（利用）期間**
可　・　否（否とする理由：　　） ［　□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型　］		自　令和　　年　　月　　日 至　令和　　年　　月　　日
入所施設（事業者）名		
□認定こども園（□連　□幼（□幼 □保）　□保（□保 □幼）　□地（□幼 □保）） □幼稚園　□保育所　□地域型（□小　□家　□居　□事）		
備　考		

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して市町村に提出する場合）

受付年月日	年　　月　　日

施設（事業者）名	（事業所番号：　　）
担当者氏名	
連 絡 先	
入所契約（内定）の有無	有　［　契約・内定（令和　年　月　日契約（内定））］　・　無
備　考	