

記入例

八千代市教育・保育給付認定申請書

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

(宛先) 八千代市長

保護者 氏 名 八千代 太郎

住 所 〒 276-0046

八千代市大和田新田×××-△△

自宅電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

携帯電話 (父) △△△-△△△△-△△△△

(母) △△△-△△△△-△△△△

以下の事項について同意し、子どものための教育・保育給付を受けるため、次のとおり教育・保育給付認定を申請します。

1. 市が施設型給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者含む）、住民基本台帳、生活保護受給状況、障害者手帳受給状況、特別児童扶養手当受給状況、障害年金受給状況を閲覧し、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。
2. 市で課税情報が確認できず、また必要な税書類を指定期日までに提出しなかった場合、暫定的に最高階層の利用者負担額に決定されること。
3. マイナンバーの記載について、記載漏れ等があった場合には住民基本台帳ネットワークからマイナンバーを確認すること。
4. 「八千代市保育給付利用申請書」の提出に際し、保護者の同意書（別紙）を提出すること。

保育園等の利用を希望する場合は有に丸をしてください。

①保育の希望の

有無

有

保護者の就労、疾病等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合（幼稚園との併願を含む。）

②小学校就学前子どもの家族状況

ふりがな 氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業, 学校名等	申請 〇を くた した 順
1 やちよ はな 八千代 花	本人	女	〇〇・〇〇・〇〇 個人番号: ×××× ×××× ××××	〇		0~2歳: 3号 3~5歳: 2号 1号・2号・ <input checked="" type="radio"/> 3号
2 やちよ たろう 八千代 太郎	父	男	〇〇・〇〇・〇〇 個人番号: ×××× ×××× ××××	〇	会社員	個人番号が空欄の場合は、 住民基本台帳ネットワーク から確認させていただきます。
3 やちよ はなこ 八千代 花子	母	女	〇〇・〇〇・〇〇 個人番号: ×××× ×××× ××××	〇	教員	
4 やちよ たいち 八千代 太一	兄	男	〇〇・〇〇・〇〇 個人番号: ×××× ×××× ××××	〇	××幼稚園	
5						
6						

利用希望時間にチェックを入れてください。

原則として、就労の場合は父母ともに月120時間以上の勤務であれば標準時間の認定、それ以外は短時間の認定になります。
出産の場合はご希望の時間をお選びください。

①で保育の希望が「有」に〇印をされた場合は③及び④をご記入ください。

③利用希望時間	<input checked="" type="checkbox"/>	保育標準時間（各施設開所時間のうち、11時間まで）
	<input type="checkbox"/>	保育短時間（各施設開所時間のうち、8時間まで）

④保育の利用を 必要とする事由	父の状況			母の状況		
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 障害	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 介護
<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 求職中		<input type="checkbox"/> 障害	<input type="checkbox"/> 介護		
<input type="checkbox"/> その他（ ）			<input type="checkbox"/> その他（ ）			

父母それぞれ該当の事由に
チェックを入れてください。