

子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育施設等利用申請書

提出日を記入

いわき市長 様

令和 6 年 10 月 1 日

私は、「利用料算定のための保護者等に係る市民税額や住民基本台帳の確認」「利用調整のための保護者等に係る所得額の確認」「記載内容が事実と異なる場合の支給認定等の取消し」に同意し、次のとおり申請します。

申請保護者	氏名	氏 名	連絡先1	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 自宅 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
	フリガナ	氏 名	連絡先2	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 自宅 △△△-△△△△-△△△△					
	氏名	氏 名	住民登録地						
	フリガナ	氏 名	居住地 (住民登録地と異なる場合は記載)						
申請児童	氏名	氏 名	生年月日	年(西暦)	月	日	年齢	利用開始年の4.1現在	
	フリガナ	氏 名	2	0	2	0	5	5	3
	性別	男	続柄	子	障害者手帳	2ケタの施設ナンバーと施設名を記載			
	マイナンバー(12ケタ)	123456781234	住民登録地等(申請保護者と異なる場合に記載)	現在の在籍施設(2・3号認定の場合)					
	1月1日現在(※)の住民登録地	父	上記の住民登録地と異なる場合に記載			母	上記の住民登録地と異なる場合に記載		
	※ 施設の利用開始希望月が、1月～8月の場合は「その前年の1月1日現在」、9月～12月の場合は「その								

該当する場合はチェック

希望する施設を令和7年4月1日現在、兄弟が利用中の場合はチェック

認定を受けようとする区分	希望する施設名(2・3号の場合は2ケタの施設ナンバーを必
<input checked="" type="checkbox"/> 1号(教育)認定 満3歳以上	すこやか幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> きょうだい利用中
<input type="checkbox"/> 2号(教育)認定 3歳以上	第1希望 <input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> きょうだい利用中
<input type="checkbox"/> 3号(保育)認定 (4.1現在) 3歳未満	第2希望 <input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> きょうだい利用中
	第3希望 <input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> きょうだい利用中
	第4希望 <input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> きょうだい利用中
	第5希望 <input type="checkbox"/> 見学済 <input type="checkbox"/> きょうだい利用中
2・3号のみチェック	<input type="checkbox"/> きょうだい利用中
※ 利用期間終期は最長で小学校就学前日になります。 例：5歳児クラスで入所希望の方は、令和8年3月31日まで 3歳児クラスで入所希望の方は、令和10年3月31日まで	

1号にチェック

入園を希望する施設名を記入

※ 利用期間終期は最長で小学校就学前日になります。
例：5歳児クラスで入所希望の方は、令和8年3月31日まで
3歳児クラスで入所希望の方は、令和10年3月31日まで

施設の利用希望期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 10 年 3 月 31 日 まで	現在2・3号で転園を希望する場合はチェック	<input type="checkbox"/> 転園
-----------	---------------------------------------	-----------------------	-----------------------------

氏名(上記申請児童は記載不要)	児童との続柄	生年月日(和暦)	マイナンバー(12ケタ)	勤務先や学校(学年)、幼稚園、保育所等の名称 ※ 施設の利用開始時点の状況	障害者手帳	住民登録地
子育て 太郎	父	昭和60年1月1日	567890123456	のびのびサービス	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 別
子育て 花子	母	平成2年2月2日	678	学生の方は令和7年4月1日現在の学年を記入ください。		
子育て 一郎	兄	平成26年3月3日	234567890123	ほつらつ小学校(3年生)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 別
子育て 花美	姉	平成28年4月4日	345678901234	すこやか幼稚園	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 別
磐城 育男	祖父	昭和30年7月7日	890123456789	㈱いきいき	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 別

【注1】 入園にあたり各世帯員の個人番号(マイナンバー)の記入・確認が必要となります。また、申し込みに来園する保護者の本人確認を行います。

生活保護法の適用	<input type="checkbox"/> 有(年 月 日から)
ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚協議中 <input type="checkbox"/> その他()

※1 住民票の状況(世帯分離等)に関らず、児童の同居者や生計同一者(単身赴任中の父母等を含む)をすべて記載してください。

職員記入欄	世帯コード	高校3年生以下の子どもの数
-------	-------	---------------