

教育・保育給付認定申請書

松前町長 様

※新年度利用開始の場合、教育・保育給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、教育・保育給付認定申請については、3月までに認定します。
※施設型給付費・地域型保育給付費は、申請者に代わり利用する施設・事業者が受領します。
※申請書等の記載事項は、利用請に施設・事業者へ提供すること

令和〇〇年〇〇月〇〇日

松前町内で子どもと同居している父または母。(単身赴任等で父が町外在住の場合は、同居の)

以上のことに同意の上、次のとおり申請します。 保護者氏名 松前 太郎 印

Application form header section including applicant details (Name: Masaki Jiro, Birth: April 2, 00), guardian details (Address: Iyayama, Contact: 0985-4116), and certification info (Certification No., District: 1-2, Period).

※生計を一にしている方を全員記入してください。
※同番地に住んでいる親族は住民票上別世帯でも記入してください。
○生計が別の親族と同居している場合、証明(各世帯宛の光熱水費の伝票)が必要です。
○別居の世帯員がいる場合は、下の「別居している世帯員の住所」欄に住所を記入してください。

①世帯の状況(上記の子どもは除き、生計を一にしている同居の父・母・兄弟姉妹を含む。)を記入してください

Table listing family members (Father, Mother, Brother, Sister, Grandfather, Grandmother) with columns for name, birth date, gender, and personal ID number.

Additional form fields for residence (Tokyo), living protection applicability (None), sole custody (None), and disability status (None).

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間 ※各月初日から利用となります。	令和 5年 4月 1日 から 令和 8年 3月 31日 まで		
1号 内定済み施設名	〇〇幼稚園		3歳・年少・年中・年長
2号	施設(事業者)名		
3号	理由		
※幼稚園	幼稚園・認定こども園等への入園日から卒園日を記入してください。 <入園日> 幼稚園に入園する日(新年度入園の場合は4月1日) ※満3歳児は3歳の誕生日の前日or入園日のどちらか遅い日付を記入します。 <卒園日> ※令和6年度のクラスが 満3歳児 令和 10年3月31日 年少(3歳児) 令和 9年3月31日 年中(4歳児) 令和 8年3月31日 年長(5歳児) 令和 7年3月31日		
③保 ※保護 ※幼稚			

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		
希望	利用日		利用時間	
	1 平日のみ	2 平日と土曜	午前 時 から 午後 時 まで	
希望する保育必要量		1 保育標準時間認定	2 保育短時間認定	

④税情報等の提供に当たっての署名欄

町が教育・保育給付認定に た、その情報に基づき決定し す。	※署名、押印をお願いします。	心)及び世帯情報を閲覧すること。ま 施設等に対して提示することに同意しま す。
保護者氏名	松前 太郎	印

*松前町記載欄

認定日	認定者番号	受付年月日	令和 年 月 日
令和 年 月 日			
入所施設(事業者)名		認定区分等	
<input type="checkbox"/> 認定こども園(□連 □幼 □保 □地) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域型(□小 □家 □居 □事) <input type="checkbox"/> 保育所		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)	
入所施設名:		利用予定期間	
私立園:施設の担当者が記入します。 公立園:使用しません。		自 年 月 日 至 年 月 日	

*施設記載欄(施設(事業者)名)

施設(事業者)名	(事業所番号:)	個人番号利用に係る確認欄	提出者 本人・代理人(氏名):
入所契約(内定)日	令和 年 月 日		身元確認書類 あり・なし
個人番号利用に係る確認者(確認者氏名)			個人番号確認書類 あり・なし
			個人番号確認に係る同意 あり・なし

(裏面)