

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、利用に施設・事業者を提供すること

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、同居の母。)

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

申請に係る小学校就学前子ども
(ふりがな)氏名: まさき じろう
松前 次郎
生年月日: 〇〇年 4月 2日
性別: 男・女
障がい者・療育手帳の有無: 有・無
保護者との続柄: 子 ( )
個人番号(マイナンバー): 7

保護者
住所: 伊予郡松前町大字 筒井631番地
R△.1.1現在
父: 松前町・松前町外(松山市)
母: 松前町 松前町外( )
連絡先
自宅: (089)985-4116
母携帯: 090-1111-2222
父携帯: 090-2222-3333

認定証番号
認定区分: 1号・2号
認定期間: 年 月 日
保育の希望の有無(※2): 無

※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、生計を一にする世帯員を記入してください)

Table with columns: 区分, 子どもとの続柄, (ふりがな)氏名, 生年月日, 性別, 個人番号(マイナンバー), 職業・学校名(学年)等, 同居・別居の別

別居している世帯員の住所: 東京都〇〇区..... (子どもとの続柄:兄)
生活保護の適用の有無: 適用なし
ひとり親世帯該当の有無: 該当なし
在宅障がい者(児)の有無: 該当なし

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 ※各月初日からの利用となります。		令和 7年 4月 1日 から 令和 〇年 3月 31日 まで	
1号	内定済み施設名	認定こども園まさき幼稚園	クラス 満3歳・年少・年中・年長
2号 3号	利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望	
		第1希望	(希望理由)
		第2希望	記入不要 (希望理由)
		第3希望	(希望理由)
	(第4希望)	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) <卒園日>	

※幼稚園等の利用を希望する場合は「1号」

③保育の利用を必要とする理由

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育  
※幼稚園等の利用を希望する場合には、記

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・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、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。

※署名をお願いします。

保護者氏名 松前 太郎

\*松前町記載欄

		受付年月日		令和 年 月 日
認定日		認定者番号		認定区分等
令和 年 月 日			<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短 )	
入所施設(事業者)名			利用予定期間	
( <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 大 ) 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事 ) <input type="checkbox"/> 保育所			自 年 月 日	
入所施設名: ( <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型 )			至 年 月 日	

\*施設記載欄(施設(事業者)を経由して町に提出する場合)

		受付年月日		令和 年 月 日
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	記入不要	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)