

1号・新1号・新2号・新3号認定用

年 月 日

(提出先)
平塚市長

子どものための教育・保育給付認定(変更)申請書
兼 子育てのための施設等利用給付認定(変更)申請書

【申請にあたって同意していただく事項】

- 施設等利用給付認定(変更)の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たつて、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。
- 幼稚園の副食費についての補足料を徴収されることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定に反映されます。
- 施設等利用給付費等は、申請者負担となります。
- 申請内容の確認及び認定事務に要する期間があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定ができません。
- 認定希望日現在で、企業主導型保育事業所の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

申請書への押印は不要です

保護者氏名

記入必須欄

申請(届出)区分	1号・新1号認定(幼稚園の利用のみ)													
	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号・新3号認定(保育の必要があり、預かり保育や一時預かり保育等を利用する)													
保護者	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 再交付申請 変更申請(届出)【変更内容: 居住地 保護者 氏名 世帯構成(転入 転出 出生 死亡 婚姻 離婚 祖父母と同居(別居)) 保育を必要とする事由 その他()】													
	(フリガナ) ヒラツカ タロウ 氏名 平塚 太郎 生年月日 S55年 4月 4日 個人番号 <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr></table> (居住地) 〒 254 - 8686 連絡先 090 - 1111 - 1111 (自宅・父携帯・母携帯)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2			
申請児童	(フリガナ)	生年月日	利用(希望)期間											
	氏名	個人番号	利用(希望)施設名											
	ヒラツカ ハナコ	H31年 4月 3日	R6年 4月 1日 <input checked="" type="checkbox"/> 就学前) 年 月 日											
	平塚 花子	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	1	2	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1
1	2	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1			
希望認定(変更)開始年月日	R6年 4月 1日 認定及び認定の変更については原則として、申請書が提出された翌月1日からとなります。													

変更の場合、記入欄 について、変更の該当箇所のみ記入してください。
 変更申請(届出)の際には、交付済みの給付認定証を添付してください。
 法令等に基づき、職権により教育・保育給付認定もしくは、施設等利用給付認定の変更の認定を行う場合があります。

世帯の状況

区分	(フリガナ) 氏名	対象児童との続柄	生年月日 個人番号	市民税課税の有無	今年1月1日が現住所と違う場合は記入 去年1月1日が現住所と違う場合は記入	備考 (別居の有無等)												
保護者 (1) 及び同居者 (2)	ヒラツカ タロウ 平塚 太郎	父	S55年 4月 4日 <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	今年 岩手 都 道 花巻 市 区 村 去年 岩手 都 道 花巻 市 区 村	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2						
	ヒラツカ ヤスコ 平塚 保子	母	年 月 日 <table border="1"><tr><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	今年 岩手 都 道 花巻 市 区 村 去年 岩手 都 道 花巻 市 区 村	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3						
	ヒラツカ マナブ 平塚 学	兄	年 月 日 <table border="1"><tr><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4						
	ヒラツカ ヨウコ 平塚 幼子	姉	年 月 日 <table border="1"><tr><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5						
	ヒラツカ オキチ 平塚 翁	祖父	年 月 日 <table border="1"><tr><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6							
ヒラツカ イクコ 平塚 育子	祖母	年 月 日 <table border="1"><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr></table>	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7							
			年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
ひとり親家庭の状況(3)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 死別(届出年月日: 年 月 日)																	
生活保護の適用の有無(4)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(生活保護開始日 年 月 日)																	
在宅障害者(児)の有無(4)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(氏名:)																	

- 事実上婚姻関係がある場合及び生計を一にしている場合は保護者とみなします。
- 世帯が別でも住所が同一の場合は、原則として同居とみなします。
- 離婚調停中の場合は、その事実がわかる書類(申立書等)の写しを添付してください。
- 「あり」の場合は、生活保護の受給証の写しや身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写しを添付してください。

裏面あり

