

施設等利用申込書 兼 子どものための教育・保育給付認定申請書

受領年月日	受領者

各務原市長 宛

次のとおり、施設等の利用の申し込みをするとともに、教育・保育給付に係る認定を申請します。  
 なお、市が教育・保育給付に係る認定等に必要な市区町村民税の情報(同一世帯者を含む。)、世帯情報並びに生活保護、児童扶養手当及び遺族年金の受給状況並びに障がいの手帳の状況について閲覧・調査・確認することに同意します。  
 また、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額及び副食材料費の徴収の可否を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

令和 年 月 日

文書送付先 住所: 〒 \_\_\_\_\_  
 申請を行う保護者 氏名: \_\_\_\_\_ 個人番号 \_\_\_\_\_  
 連絡先: (父) - - - (母) - - - (自宅) - - - (緊急) - - -

※令和4年1月1日時点で各務原市外に住民票があった方は以下もご記入ください。  
 旧住所 父: \_\_\_\_\_  
 母: \_\_\_\_\_

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	令和5年 4月1日の 満年齢	性 別
	(ふりがな)	平成 ・ 令和	年 月 日	男・女
	個人番号		歳	

①児童と同居の世帯全員の状況

氏 名	ふりがな	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業等(学校、保育所・幼稚園等に通っている方は施設名を記入してください。) (例)会社員、公務員、自営業、パート、 〇〇保育所、〇〇幼稚園、〇〇学校等
		父	・ ・	男・女	
		母	・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
			・ ・	男・女	
生活保護法の適用の有無		① 適用なし	② 適用あり ( 年 月 日 保護開始)		
児童扶養手当・遺族年金の状況		① 申請なし	② 申請あり		
祖父母の状況	父方	祖父	氏名	住所	歳
		祖母	氏名	住所	歳
	母方	祖父	氏名	住所	歳
		祖母	氏名	住所	歳

②入所を希望する期間、希望する施設名

保育の実施を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
利用を希望する施設名	希望施設名・希望理由	事業所番号 (市使用欄)
	第1希望 (希望理由)	
	第2希望 (希望理由)	
	第3希望 (希望理由)	
	第4希望 (希望理由)	

★以下、各務原市使用欄

区分 1号 教育標準

<備考>

決定日 年 月 日

(圏連絡 / )

(コピー / )