

1号認定用

令和4年度 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書  
【この書類は機械にて読み取りますので枠内に丁寧に記入してください】

記入例

※生年月日等の数字を枠内に記入する際は、右詰めで記入してください。

令和 3 年 9 月 17 日

保護者氏名 南城 太郎

押印は不要です。

窓口で提出する日を記入してください。 ※数字は右詰めで記入してください。

南城市福祉事務所長 殿

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

また、市が教育・保育給付認定に必要な決定した利用者負担額について、特定教育(世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき提示することに対して提示することに同意します。

枠内の数字は右詰めで記入してください。

申請に係る小学校就学前子ども	フリガナ氏名 なんじょう ひめ 南城 姫	生年月日 個人番号 令和 3 年 8 月 10 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	年齢 (R4年4月1日時点) 3 歳	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現在入所している施設名	現在入所している施設名を記入してください。 ※入所していない場合は記入不要です。 ○○○保育 園			
加配保育の利用希望等	加配保育の利用希望 ( <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ) 障害者手帳等の有無 ( <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 )			
保護者住所・連絡先	住所 南城市佐数字新里1870番地 連絡先：父携帯 090-□□□□-△△△△ 母携帯 080-□□□□-△△△△			

注意：在園児については、個人番号（マイナンバー）の記載は不用です。

新規申込の方はマイナンバーを記入してください。 ※在園児は記入不要です。

① 世帯の状況（令和4年4月1日時点の年齢を記入してください。）

区分	フリガナ氏名	子どもとの続柄	生年月日 個人番号	年齢	職業又は学校（保育園、幼稚園）名等	同居別居の別
子どもの世帯員	なんじょう たらう 南城 太郎	父	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 6 2 年 8 月 1 0 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	34 歳	会社員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	なんじょう ともこ 南城 ともこ	母	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 6 2 年 8 月 1 0 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	34 歳	公務員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	なんじょう いちろう 南城 一郎	兄	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2 8 年 8 月 1 0 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	5 歳	◆◆◆幼稚園	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
世帯状況		<input type="checkbox"/> 1 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 2 母子・父子世帯 <input type="checkbox"/> 3 障害者（児）がいる世帯 <input type="checkbox"/> 4 里親世帯				

加配保育を希望する場合はチェックしてください。希望する場合は別途申請が必要になります。

枠内の数字は右詰めで記入してください。

該当する項目がある場合はチェックしてください。

② 利用を希望する期間、希望する保育施設

利用希望期間	令和 4 年 4 月 1 日 から 令和 5 年 3 月 3 1 日まで
利用を希望する施設名 ※施設番号は募集案内の P.6 参照	施設番号 ●●●●●●●●●● 施設名 ○○○認定こども 園 募集案内P.6に掲載の施設番号を記入してください。

③教育・保育給付認定状況

管理番号  
役所記入欄

※役所記入欄、記入不要です。

認定者番号	(既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。)
申請する教育・保育給付認定	<input checked="" type="checkbox"/> A：1号認定を受ける(3~5歳) 利用できる施設：幼稚園、認定こども園(教育)
	チェック

※公立幼稚園の申込については、申込書の様式が別になります。

【同意書】

1. 保育所入所申込及び入所期間中において、児童福祉法第24条に規定する保育の実施に伴う保育料決定(保育料多子軽減適用等)に必要があるときは、私及び私の同居人の課税状況及び公立幼稚園入園(退園)状況につき、貴職において官公署に調査を委託し、又はその他雇主等関係人に対する調査の報告を求めることに同意します。
2. 増額の所得が判明した場合は、入所月にさかのぼって保育料を納付することに同意します。
3. 保育料の階層認定で期限内に必要な書類を提出出来ない場合には、最高額で保育料の算定を行いますので注意してください。

申請書を作成した日を記入してください。  
※数字は右詰めで記入してください。

令和 3 年 9 月 17 日

南城市福祉事務所長 殿

保護者氏名 南城 太郎

押印は不要です。