

教育・保育給付認定（現況）申請書兼入所（園）申込書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

継続 ・ 新規

令和●年●月●●日

明日香村長 殿

保護者氏名 明日香 太郎
（自署または記名押印）

印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	障害者手帳 の有無
	あすか いちろう 明日香 一郎	令和●年●月●●日生	男・女	有・無
保護者住所・ 連絡先	(住所) 明日香村大字立部745番地 (電話番号) 0755-54-XXXX 090-XXXX-XXXX	日中連絡の取れる電話番号を全てご記入ください。		
認定者番号	12345	※既に認定を受けている場合に記入して下さい。		
保育の希望の 有無 (※)	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所（園）等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む） 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所（園）等と併願の場合を除く）			

「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）

「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

保育の希望の有無（※）中「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②、④に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏名	児童との 続柄	生年月日	性別	職業又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税課 税の有無	備考	
子どもの 世帯員	あすか たろう 明日香 太郎	父	H●●●年●月●日生	男・女	●●株式会社	有・無		
	あすか はなこ 明日香 花子	母	H●●●年●月●日生	男・女	●●銀行	有・無		
	あすか いちろう 明日香 一郎	本人	R●●●年●月●日生	男・女	●●保育園	有・無		
	あすか さくら 明日香 さくら	妹	R●●●年●月●日生	男・女	●●保育園	有・無		
				年 月 日生	男・女		有・無	
				年 月 日生	男・女		有・無	
				年 月 日生	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り（ 年 月 日保護開始）							

