## (記入例2・3号用)

	■新規 □継続	
	□ 1 号→ 2 号	
事)	□ 2 号→ 1 号	

鴨川市子どものための教育・保育給付認定申請書・現況届出書(兼教育・保育施設等利用申込

1. 市が教育・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。)及び世帯情を

令和7年11月 ○日

	保護者住別	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	市横渚○○	○番地		
	R7.1.1 現在		<del></del>			
( 受付印 )	<u>保護者氏名</u>		川太	<b>er</b>		<b>P5</b> (F)
	個人番号					
	自宅電話	04-7093-000	携帯電話	(父)	090	
				(母)	080	
鴨川市長						
とに同意し、子どもの	りための教育	・保育給付に係る	る給付認定を申	請し、及	び施設等の利用を申し	込みます。

## (宛て)

次のこ

	3. 子どものための教	その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設に対して提示子どものための教育・保育給付認定申請の結果について、新年度4月からの入園に併集中するため審査に時間を要することから、30日間を超えて結果の通知を受けることを								
	申請に係る		<u>ふ り</u> が 氏	<u> </u>	生年月日	年齢 (入所年度4月1日時点)	生別	障害者手帳 の有無		
	小学校就学前 子ども	鴨	_	<u>じ 3 3</u> 次 郎	平成 令和	<b>1</b> 歳	男	有 (無)		
	個人番号				- U + 12 /3 17 1		×			
	認定証番号				※既に給付認定を	受けている場合にご	記入くださ	い。		
	保育の希望	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等との併願の場合を含む。)							
	の有無	無	無 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願の場合を除く。)							
	•「有」を○で囲	Bんだ場合は	<b>t. ①~③</b> 10	-7 - <b>入園希</b> !	- 望日時点の	② を記入してください。				
D	世帯の状況(	(FEDANS	学校就学前-	1 状況をご	記入ください	同民者全てなご記入ください)				

ふりがな 務先名 区分 上記の小学校就学 障害者手帳の 前年度(当年度) 同時入所 生年月日 前子どもとの続柄 は学校名 住民税の有無 児童の有無 氏 名 かもがわ たろう 62.10.9 男)・ 無 有 父 女 (株) 〇〇 有 有 • 無 鴨川 太郎 上記の小学校就学前子どもの世帯の構成 はなこ 2 . 9 . 30 無 有 毌 女  $\triangle \triangle$ 病院 花子 まつこ 女 無 (無 姉 □□高等学校 • 無 松子 たろう ○○認定こども (無) (無) 兄 2 · 7 · 7 男)・ 女 (有)・無 有 有 太郎 ちば 無 女 (有) 祖母 36 · 4 · 4 有 • 無 千葉 たま 別居中の生計を一にする兄弟姉妹がいる場合も記入してください。 「有」の場合手帳の写し ※生計を一にしていることがわかる書類を添付してください。 を添付してください (健康保険証の写し、扶養者の氏名が記載された源泉徴収票等) 適用無 生活保護の適用の有無 □適用有(

父住所:東京都○○区○○○番地△△ □□□号室

保護者が別居している場合は 余白に住所をご記入ください

ごさい。

② 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を	を希望する期間	令和 8 年 4 月 1 日から 💆	就学前まで	・□その他(令和 年 月 日)まで		
(重利田	第1希望	○○認定こども園	希望理由	自宅から近く、兄も在園中のため		
(事業者) 名	第2希望	□□認定こども園	希望理由	職場から近いため		
名設	第3希望	△△認定こども園	希望理由	通勤途中にあるため		

③ 保育の利用を必要とする理由等 ※保育所等において保育の利用を希望する場合のみ下記に記入してください。

	一日リンかり	HOW	ラサー	の店田子	※ 休月   =	寺にのいて体	は一般では はいまた はいまた はいまた はいま はい	りの多口の		- < /2010	
_	続柄	必要とする理由 ※下記を証する書類を添付してください。							備考		
	NOUT S	X	分			具 体	的 な 状 況			(A)	
		対就労	<u> </u>	1日の就労時間	』( <b>9</b> :	00 )	・ 1 か月の就労日数	( 22	, 日)		
		□疾病	夷・障害	傷病名(			害の場合( 身・療	₹●精	級)		
		□介護	<b>姜等</b>	要介護者の続林	丙(	_)/	)•{	傷病名(	)		
	父	□災害	<b>害復旧</b>			労証明書に	記載された就労	時間(休	憩		
保会		□求晴	<b>職活動</b>	内定先(	3733		就労日数をご記え				
りの利		口就学	<u></u>	就学先(	就学先( )•期间(市机 年 月 日~市机 年 月 日)						
保育の利用を必要とする理由		口その	)他								
必要と		☑就労	ź	1日の就労時間	<b>9</b> :	00 )	• 1か月の就労日数	( <b>2</b> 2	' 目)		
する理		□妊娠	鳥●出産	出産予定日(名	合和 3	年 月	日)				
由		□妊娠・出産 		産休期間(含	合和 分	年 月	日 ~ 令和	年	月 日)		
		□疾病	□疾病・障害								
	<u>₹</u>	□介護	<b>姜等</b>	要介護者の続林	要介護者の続柄( )・要介護度( )・傷病名( )						
		□災害	(書復旧								
		□求職	<b>姚活動</b>	内定先(	内定先( )•採用予定日(令和 年 月 日)						
		□就学	<u></u>	就学先(	就学先( )•期間(令和 年 月 日~令和 年 月 日)						
		口その								~	
		□ <b>万</b>									
家庭	<b>Eの状況</b>	□ひとり親家庭:□離婚 □死別 □未婚( 年 月事由発生・児童扶養手当受給【 有・申請中									
		※未婚のひ	♪とり親家庭で	ある場合に寡婦(夫)持	皇除の適用を受	けようとするときに	は、寡婦(夫)控除のみな	し適用申請書(	(別紙) を提出してくださ	.b1.	
				氏 名	年齢	職業	住 萨	所	連絡先	健康状態	
別居	している	父方 -	祖父								
	母の状況		祖母			**** 0110					
		母方	祖父	安房宗一	60	農業	南房総市〇	00	0470-00-0000	良好	
			祖母	安房和子	58	パート	n		n	通院中	
	望する	平		, -3 00 /3		時 00 分					
	用時間	土世	曜日	7 時 30 分		,	/ /	時	分~	時 分	
保育利用曜日 □日 ☑月 ☑火 ☑水 ☑木 ☑金 ☑土											
	用区分 )希望	<b>公</b> 保育村	標準時間	利用(1日最大	11 時間ま	での利用)	□保育短時間	利用(1 E	3最大8時間まで	で利用)	