

令和2年度 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書（保育児童台帳）
大船渡市長 様

- ・市が教育・保育給付認定及び利用に必要な市町村民税額（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。
- ・当申込書（添付書類を含む。）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について、保育所等に対して提供すること。

左記のことに同意の上、子ども・子育て支援法に基づく教育・保育給付認定を申請するとともに、施設等の利用について、以下のとおり申し込みます。

申請日		令和 年 月 日			
申込区分		支給認定証の交付			
☐ 新規 ☐ 継続(同施設) ☐ 継続(転園)		☐ 希望する ☐ 希望しない			
児 童	ふりがな	性別	生年月日	年 齢	第3子以降の 児童である ☐ 該当 ☐ 非該当
	氏 名	☐ 男 ☐ 女	平成 年 月 日 令和 年 月 日	歳 (4月1日現在)	
	個人番号				

保 護 者 (申 請 者)	ふりがな	氏 名	印	電話番号	優先1	-	-	【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()】
					優先2	-	-	【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()】
					優先3	-	-	【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()】
	現住所	〒 大船渡市						
	平成31年1月1日現在の居住市町村名	父： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村) / 母： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村)						
	令和2年1月1日現在の居住市町村名	父： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村) / 母： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村)						

利用を希望する期間	令和 年 月 日から	☐ 就学前まで ☐ その他(令和 年 月 日まで)
保育の希望	☐ なし ☐ あり ※保育の利用を希望する場合は、裏面もご記入をお願いします。	
利用を希望する 施設名	施 設 名	希 望 理 由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	

児 童 の 世 帯 員	氏 名 (申込児童は記入不要)	課税状況等 調査承認欄	児童との 続柄	生 年 月 日	4月1日現在 の年齢	職業又は学校名等 個人番号	備考
		印		M T S H R . .	歳		
		印		M T S H R . .	歳		
		印		M T S H R . .	歳		
		印		M T S H R . .	歳		
		印		M T S H R . .	歳		
		印		M T S H R . .	歳		
ひとり親家庭の適用		☐ なし ☐ あり → ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ その他 ()				生活保護の適用	☐ なし ☐ あり
世帯内の障害者		☐ なし ☐ あり(氏名:) → ☐ 身体・精神障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害基礎年金					

※児童の世帯員には、世帯分離をしている同居者、別居している申込児童の兄弟姉妹(例：大学生の兄等)も記入してください(記入欄が足りない場合は申込書をもう一枚利用してください)。

