

教育・保育給付認定（変更）申請書＜ 1 号認定用＞

1 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、申請者や同居親族の市区町村民税課税状況その他教育・保育給付及び利用者負担額等の算定に際し、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

2 申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に必要と認められる場合に、施設・事業者提供に提供することがあります。

3 施設型給付費は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。

4 翌年4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、一次利用申請締切日までに提出された教育・保育給付認定申請については、翌年3月までに審査の結果をお知らせします。

5 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。

受付	収受印
入力	
確認	

以上のことに同意し、次のとおり教育・保育給付認定を申請します。

(宛先) 川崎市

区長

申請日

令和

年

月

日

(窓口来所者) 申請者	フリガナ		住所	〒				区						
	氏名													
	日中の連絡先 (電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入してください。													
	①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他 ()	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他 ()	③	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他 ()								
子ども申請も	フリガナ		性別	☐ 男 ☐ 女	続柄		生年月日	平成				年	月	日
	氏名						個人番号							
希 育 望 の	☐ 有： 保護者の就労、疾病その他の理由により、保育所等での保育の利用を希望する（幼稚園等との併願の場合を含む。）。													
	(理由)	(子から見た続柄) 父・母・その他 () ☐ 就労 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動等 ☐ 就学 ☐ その他 ()												
		(子から見た続柄) 父・母・その他 () ☐ 就労 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障害等 ☐ 介護看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動等 ☐ 就学 ☐ その他 ()												
	☒ 無： 幼稚園等の利用を希望する（保育所等との併願の場合を除く。）。													
	(幼稚園等の名称)													

※ 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育所機能部分）及び地域型保育事業（小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育及び事業所内保育）をいいます。

※ 「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園（幼稚園部分）をいいます。

(生計の中心者の番号に○を付けてください)		フリガナ	性別	続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
		氏名			個人番号		
	1		☐ 男 ☐ 女	世帯主	昭和 平成 令和 年 月 日 個人番号		☐ 有
	2		☐ 男 ☐ 女		昭和 平成 令和 年 月 日 個人番号		☐ 有
	3		☐ 男 ☐ 女		昭和 平成 令和 年 月 日 個人番号		☐ 有
	4		☐ 男 ☐ 女		昭和 平成 令和 年 月 日 個人番号		☐ 有
	5		☐ 男 ☐ 女		昭和 平成 令和 年 月 日 個人番号		☐ 有
	6		☐ 男 ☐ 女		昭和 平成 令和 年 月 日 個人番号		☐ 有
	7		☐ 男 ☐ 女		昭和 平成 令和 年 月 日 個人番号		☐ 有

※ 通知等は保護者宛てに送付します。

認 定 日 希 望 日	☐ 翌年度4月1日	利用区分 の 希 望	☒ 教育標準時間利用（幼稚園等に通う場合） ☐ 保育短時間利用（1日最大8時間までの利用） ☐ 保育標準時間利用（1日最大11時間までの利用）
	☐ その他 (令和 年 月 日)		

<裏面も記入してください。>

