

教育・保育給付認定（変更）申請書〈1号認定用〉

記入例

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、官公署に対し必要となる資料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・保育の運営に必要に応じて、施設・事業者等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

5 申請内容が変更し加減しを場合は、認定を受けることがあります。

お住まいの区を記載してください。

個人番号(マイナンバー)については、令和7年1月1日時点で川崎市に住民票がなく、他市町村に住民票を置かれている方が記入対象です。該当しない場合は、原則マイナンバーの記載は不要となります。当該欄は空欄のまま提出してください。

以上のことに同意し、次の教育・保育給付認定を申請します。

申請書記入日を記載してください。

（宛先）川崎市

川崎

区長

申請日

令和

年

月

日

（窓口来所者）

フリガナ

カワサキ

タロウ

氏名

川崎

太郎

住所

川崎

区

東田町8

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

090-****-****

父携帯

母携帯

父勤務先

母勤務先

自宅・その他

②

090-****-****

父携帯

母携帯

父勤務先

母勤務先

自宅・その他

③

044-****-****

父携帯

母携帯

父勤務先

母勤務先

自宅・その他

子申請も

フリガナ

カワサキ

ジロウ

氏名

川崎

二郎

性別

☒ 男

☐ 女

続柄

次男

生年月日

平成

令和

2

年

9

月

1

日

個人番号

****-****-****

幼稚園等の名称

川崎〇〇幼稚園

入園を希望している幼稚園・認定こども園を記入してください。

※ 「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）

1

フリガナ

カワサキ

タロウ

氏名

川崎

太郎

性別

☐ 男

☐ 女

続柄

世帯主

生年月日

昭和

平成

令和

60

年

8

月

1

日

就労・通学・通園先又は単身赴任先

東田商事株式会社

要介護認定又は障害者手帳

☐ 有

2

フリガナ

カワサキ

ハナコ

氏名

川崎

花子

性別

☐ 男

☐ 女

続柄

配偶者

生年月日

昭和

平成

令和

63

年

5

月

1

日

就労・通学・通園先又は単身赴任先

渡田コーポレーション

要介護認定又は障害者手帳

☐ 有

3

フリガナ

カワサキ

イチロウ

氏名

川崎

一郎

性別

☐ 男

☐ 女

続柄

長男

生年月日

昭和

平成

令和

30

年

11

月

1

日

就労・通学・通園先又は単身赴任先

〇〇〇幼稚園

要介護認定又は障害者手帳

☐ 有

4

フリガナ

氏名

性別

☐ 男

☐ 女

続柄

生年月日

昭和

平成

令和

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

☐ 有

5

フリガナ

氏名

性別

☐ 男

☐ 女

続柄

生年月日

昭和

平成

令和

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

☐ 有

6

フリガナ

氏名

性別

☐ 男

☐ 女

続柄

生年月日

昭和

平成

令和

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

☐ 有

7

フリガナ

氏名

性別

☐ 男

☐ 女

続柄

生年月日

昭和

平成

令和

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

☐ 有

生計の中心者の番号に○をつけてください。

申請する子ども以外の同居者全員を記入してください。

1号認定用申請書のため、あらかじめチェックがついています。

※ 通知等は保護者宛てに送付します。

認定希望日

☒ 翌年度4月1日

☐ その他

（令和

年

月

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）

<裏面も記入してください。>

