

教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

春日部市長 あて

保護者氏名

印

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

子ども	氏名		生年月日	性別	認定証番号 ※既に教育・保育給付認定を受けている 場合に記入してください。
	ふりがな		個人番号		
子ども			年月日	男・女	
保護者の住所	344- 春日部市			自宅電話番号 ( )	
				父携帯電話番号 - -	
				母携帯電話番号 - -	
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。)			
	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。)			
障害者手帳の有無		無・有 ( 手帳 級)			
施設利用を希望する期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			

・「保育所等」とは、保育所（園）、認定こども園（保育利用）、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。

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（幼稚園利用）をいいます。

○申請子どもの家庭状況（本人以外）

氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	性別	職業（学校名）	備考
		個人番号			
		年月日	男・女		
		年月日	男・女		
		年月日	男・女		
		年月日	男・女		
		年月日	男・女		
		年月日	男・女		
生活保護の状況 適用 無・有 ( 年 月 日開始)					

○税情報等の閲覧に関する署名

※1 承諾する方が自ら署名してください。

※2 代理人が署名する場合は、本人からの委任状が必要です。

施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定申請に際し、保護者等の市民税額等を春日部市が閲覧をします。また、2号・3号認定（保育所入所希望の世帯）をする際に、保育の必要性の認定に係る調査として、就労先等に電話をすることがあります。

上記について承諾します。

①氏名 印 ②氏名 印  
 子どもの保護者（父） 子どもの保護者（母）  
 ③氏名 印 ④氏名 印  
 （同居している祖父） （同居している祖母）

○保育の提供を必要とする理由（求職以外の理由については、証明書類が必要です。）

※保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所（園）において保育の利用を希望する場合に記入

子どもとの続柄	保護者（ ）の状況	保護者（ ）の状況
保育の提供を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産・育休 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産・育休 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考		

○支給認定証の交付の希望       希望する

○施設記載欄（施設を経由して市に提出する場合）

申請子どもが当施設の在園（内定）児であることを証明します。

設置者又は園長

令和 年 月 日

印

◎認定区分及び個人番号

※保育課記入欄ですので、記入する必要はありません。

認定区分	支給
<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号（標・短） <input type="checkbox"/> 3号（標・短）	<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
入所施設名	備考
個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
①番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等
②身元確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書（運転免許証等） <input type="checkbox"/> その他書類2種類（ ）