

1号認定

令和6年度 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 太子町長

下記のとおり、教育・保育給付認定に係る支給認定を申請します。

また、町が教育・保育給付認定等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した副食費(給食費)について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者名 太子 太郎

申請に係る小学校就学前子ども (以下、申請児童)	名 前 (フリガナ) タイシ イチロウ	性 別 男・女	生 年 月 日 令和 31年 4月 2日生	年 齢 (R6年3月31日現在) 4 歳
	太子 一郎		平成	
	マイナンバー 123456789123	続 柄	生 年 月 日	認定者番号
	タイシ タロウ	父	昭和 60年 7月 2日生 平成	※1
太子 太郎 23456789124				
保 護 者	(住所) 〒 671 - 1561 太子町 鷗280-1			
住所・連絡先	(日中の連絡先) 名前: 太子 花子 TEL: 090 - **** - ****			
・申請児童について、次の項目に該当する場合は✓をつけてください。				
☐ 身体障害者手帳 交付 ☒ 療育手帳 交付 ☐ 児童発達支援または医療型児童発達支援を利用				
・保護者について、次の項目に該当する場合は✓をつけてください。				
☐ ひとり親家庭 ☐ 児童養護施設等の施設長 ☐ 小規模住居型児童養育事業 事業者 ☐ 養育里親				

※1 既に支給認定を受けている場合に記入してください。

● 世帯の状況 ※申請児童は、記入不要です。

(フリガナ) 名 前	申請児童 との続柄	生 年 月 日	性別	職業または 学校名	市町村民税 課税の有無	マイナンバー	備考
タイシ タロウ 太子 太郎	父	昭和 60年 7月 2日生 平成	男	会社員	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 4	特児 第123456号
タイシ ハナコ 太子 花子	母	昭和 62年 9月10日生 平成	女	主婦	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 6	
タイシ キサキ 太子 妃	姉	昭和 24年11月20日生 平成	女	〇〇小6年	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 7	療育 B
		昭和 年 月 日生 平成 令和			有・無		
		昭和 年 月 日生 平成 令和			有・無		
		昭和 年 月 日生 平成 令和			有・無		
		昭和 年 月 日生 平成 令和			有・無		
		昭和 年 月 日生 平成 令和			有・無		
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (令和 年 月 日保護開始)					
世帯内に、以下の項目に該当する者がいる場合は ✓ をつけ、該当者の備考欄にその旨記入してください。							
※2 ☐ 児童扶養手当 受給 ☐ 身体障害者手帳 交付 ☒ 療育手帳 交付 ☒ 特別児童扶養手当 受給 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 交付 ☐ 国民年金の障害基礎年金等受給							

※2 児童扶養手当や特別児童扶養手当を受給している方は、受給者番号を備考欄に記入してください。

また、身障手帳等の交付を受けている方は手帳の写しを添付してください。

入園願は1年ごとに書いていただく

● 利用を希望する期間、施設(事業者)名等

利用を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日から 令和 7 年 3 月 31 日まで	
利用を希望する施設	施設(事業者)名	事業所番号
	〇〇幼稚園	※3
保育所との併願 (該当する方に○を記入)	希望する . 希望しない	

※3 町記載欄のため、申請時に記入は不要です。