

1号認定

教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申請書(現況届)

令和 年 月 日

(あて先) 太子町長

下記のとおり、教育・保育給付認定及び施設利用を申請します。
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。

申請者 保護者	名 前 (ふりがな)	続 柄	生 年 月 日 昭和 年 月 日生 平成	連 絡 先 連絡先①：父・母・その他()	
保護者 住 所	〒 一 太子町			連絡先②：父・母・その他()	
申請に係る 小学校就学前 子ども (以下、申請児童)	名 前 (ふりがな)	性 別	生 年 月 日 令和 年 月 日生	年 齢 歳	申請状況 ○をつけて下さい 新規 継続
		男・女			
利用を 希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 ・ 就学前 まで				
利用(予定) 施 設					
・公立幼稚園を希望される方で、次の項目に該当する場合は✓をつけてください。					
☐ 龍田小学校区(佐用岡・松尾・広坂・王子・松ヶ下・上太田)に該当します。					
・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					

● 世帯の状況 ※申請児童は、記入不要です。

(ふりがな) 名 前	申請児童 との続柄	生 年 月 日	勤務先または 学校名	市町村民税 課税の有無	備考
1		昭和 年 月 日生 平成		有・無	
2		昭和 年 月 日生 平成 令和		有・無	
3		昭和 年 月 日生 平成 令和		有・無	
4		昭和 年 月 日生 平成 令和		有・無	
5		昭和 年 月 日生 平成 令和		有・無	
6		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 (平成・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、受給者番号または手帳番号を備考欄に記入してください。

受給状況が確認できるもの(証書及び手帳の写し等)を併せて添付ください。

【裏面に続く】

●個人番号確認欄(世帯員全て)

名	前	申請児童 との続柄	個人番号(転入された方、町外に住民登録のある方のみ記入)										
令和7年1月1日時点の住所:													
令和7年1月1日時点の住所:													
令和7年1月1日時点の住所:													
令和7年1月1日時点の住所:													
令和7年1月1日時点の住所:													

【施設記載欄】 認定こども園等を経由して太子町に提出する場合

受付年月日	令和 年 月 日
-------	-------------------------

施設(事業者)名		(施設・事業所番号)	
担当者氏名			
連 絡 先			
入所契約(内定)の有無	有 (令和 年 月 日契約(内定)) ・ 無		
備 考			

※町記入欄

受付者	申込内容確認	認定確認