

※1号認定の場合は表面の該当する箇所を記載してください。

保育給付認定申請書

提出日

令和2年 10月 1日

申請します。

内容が事実と異なる場合の支給認定の取り消しに同意します。

保護者	ふりがな氏名	こそだて たろう	子 育 太 郎	生年月日	S H	56年 5月 6日	電話	第1連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (父) ■携帯 □自宅	第2連絡先 △△△-△△△△-△△△△ (母) ■携帯 □自宅		
	住民登録地	いわき市平字梅本21番地									
	平成31年1月1日 時点の住民登録地	■ 同上 □ 右記住所									
	居住地 (住民登録地と異なる場合)	同上									
子ども	ふりがな氏名	こそだて さぶろう	子 育 三 郎	生年月日	H R	28年 8月 8日	性別	男	続柄	子	
	住民登録地	■ 保護者 ■ 右記住所									
	居住地 (住民登録地と異なる場合)	■ 保護者 ■ 右記住所									
	障害者手帳 (〇印)	障害児保育希望 (〇印)		個人番号 マイナンバー		0	1	2	3	4	希望する施設を令和3年4月1日現在、兄弟が利用中の場合はチェック

1 認定を受けようとする支給認定区分や希望する施設名称等

■ 1号	満3歳以上	教育認定	希望施設名	すこやか幼稚園	□ 兄弟利用中	2号、3号のみチェック
□ 2号	満3歳	認定区分欄の1号にチェックをつけ、入園を希望する施設名を記入してください。	□ 第1～3希望のを希望し、は待機を希			
□ 3号	満3歳未満	第3希望	□ 見学済	□ 兄弟利用中	□ 第1～3希望が落選の時は、他施設を希望する。	
兄弟等同時申込者	□ 第1～3希望での同時期同園での入園希望	□ 同時期入園なら別園でもよい	□ 同時期入園ができない場合、本児のみ入園	□ 同時期同園以外は待機する		
施設等の利用希望期間	令和2年 4月 1日 から 令和4年 3月 31日 まで					

2 世帯・家族等の構成 (上記)

世帯・家族の状況	氏名	子 育 太 郎										※ 利用期間終期は最長で小学校就学前日になります。 例：5歳児クラスで入所希望の方は、令和4年3月31日まで 3歳児クラスで入所希望の方は、令和6年3月31日まで									
	個人番号 (マイナンバー)	5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6																			
	子 育 花 子	母	昭和58年2月2日	のびのびサービス										□ 同居所 □ 別住所							
	子 育 一 郎	兄	平成15年3月3日	にぎやか高校(2年生)										学生の方は、令和3年4月1日現在の学年を記載ください。							
	子 育 次 郎	兄	平成22年4月4日	はつらつ小学校(4年生)										■ 同居所 □ 別住所							

【注1】 入園にあたり各世帯員の個人番号 (マイナンバー) の記入・確認が必要となります。
また、申込に来園する保護者の本人確認を行います。

◎ 個人番号を確認する書類 ⇒ 個人番号カード、通知カード など

【注2】 令和2年1月1日現在いわき市に住民票が無かった方については、その時点で住民登録があった市町村における令和2年度の市町村民税が確認できる書類を提出してください。

祖父母の状況	氏名・生年月日等	勤務先	疾病	障害者手帳	同居所の割合 生計関係	居住地
父 方	祖父 氏名 (歳)	有 () ・ 無 () 曜日 平日 ・ 土 ・ 日 時間 : ~ :	有 () ・ 無 () 通院先: 通院頻度: 月・週 回	□ 生計同一 □ 生計別	□ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合	□ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合
	祖母 氏名 (歳)	有 () ・ 無 () 曜日 平日 ・ 土 ・ 日 時間 10:00 ~ 14:00	有 () ・ 無 () 通院先: 通院頻度: 月・週 回	■ 生計同一 □ 生計別	■ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合	■ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合
母 方	祖父 氏名 (歳)	有 () ・ 無 () 曜日 平日 ・ 土 ・ 日 時間 : ~ :	有 () ・ 無 () 通院先: □ 整形外科 通院頻度: 月・週 3回	□ 生計同一 ■ 生計別	□ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合	□ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合
	祖母 氏名 (歳)	有 () ・ 無 () 曜日 平日 ・ 土 ・ 日 時間 : ~ :	有 () ・ 無 () 通院先: 通院頻度: 月・週 回	□ 生計同一 □ 生計別	□ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合	□ 同居 □ 同一敷地 □ 隣接 □ 向合

祖父母の状況については、住民基本台帳等を確認する場合があります。

3 世帯の状況

生活保護法適用の有無	□ 有 (年 月)	■ 無
ひとり親家庭及びそれに類する状況にある場合の理由	□ 離婚 (年 月) □ 死別 (年 月) □ 未婚 □ 生死不明 □ 離婚協議中 □ その他 ()	