

教育・保育給付認定申請書

申請者（保護者）	フリガナ			生年 月 日	昭和・平成 年 月 日		申請する児童 との続柄(※)	
	氏名							
	現住所	〒 -						
	本年1月1日 時点の住所	□現住所と同じ □現住所と異なる→	〒 -					
	前年1月1日 時点の住所	□現住所と同じ □現住所と異なる→	〒 -					
	連絡先			障がい者 手帳等の 有無	□有 □無	障がいに 係る手当 等の受給 状況	□身体障がい者手帳 □療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当 □障がい年金	
	連絡先区分	□携帯 □勤務先 □自宅 □その他（ ）						

※申請児童が複数いる場合は、1人目の申請児童との続柄となります。

同一世帯に属する保護者（配偶者等）	同一世帯に属する保護者（配偶者等の有無）		□有 □無					
	フリガナ			生年 月 日	昭和・平成 年 月 日		申請する児童 との続柄(※)	
	氏名							
	現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる→	〒 -					
	本年1月1日 時点の住所	□現住所と同じ □現住所と異なる→	〒 -					
	前年1月1日 時点の住所	□現住所と同じ □現住所と異なる→	〒 -					
	連絡先			障がい者 手帳等の 有無	□有 □無	障がいに 係る手当 等の受給 状況	□身体障がい者手帳 □療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当 □障がい年金	
	連絡先区分	□携帯 □勤務先 □自宅 □その他（ ）						

教育・保育給付認定を希望する児童	認定を希望する児童の数		人						
	1	フリガナ			生年 月 日	平成・令和 年 月 日		性別	
		氏名							
		現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる→	〒 -					
		保育を 希望する 時間	□標準時間(1日最大11時間) □短時間(1日最大8時間)	障がい者 手帳等の 有無	□有 □無	障がいに 係る手当 等の受給 状況	□身体障がい者手帳 □療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当 □障がい年金		
	2	フリガナ			生年 月 日	平成・令和 年 月 日		性別	
		氏名							
		現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる→	〒 -					
		保育を 希望する 時間	□標準時間(1日最大11時間) □短時間(1日最大8時間)	障がい者 手帳等の 有無	□有 □無	障がいに 係る手当 等の受給 状況	□身体障がい者手帳 □療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当 □障がい年金		
	3	フリガナ			生年 月 日	平成・令和 年 月 日		性別	
		氏名							
		現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる→	〒 -					
		保育を 希望する 時間	□標準時間(1日最大11時間) □短時間(1日最大8時間)	障がい者 手帳等の 有無	□有 □無	障がいに 係る手当 等の受給 状況	□身体障がい者手帳 □療育手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □特別児童扶養手当 □障がい年金		

