

## 教育・保育給付認定申請書

羽村市長 宛

年 月 日

子ども・子育て支援法第20条の規定により、教育・保育給付認定を次のとおり申請します。

申請者(保護者) 住所: 羽村市

氏名:

電話: 自宅

第1連絡先

第2連絡先

(児童との続柄: )

(児童との続柄: )

※該当する箇所を○でかこむか□に印を入れ、太枠内に必要事項をすべて記入してください。

※マイナンバーのご提供が困難な場合、同意欄にご署名いただければ、保育・幼稚園係がマイナンバーの確認をいたします。

フリガナ	性別	生年月日	年齢	個人番号(マイナンバー)
児童名	男・女	・	令和5年4月1日現在 歳	
障害者手帳	有 ( 級・度 )	無		
利用を希望する期間	年 月 1日 から	□ 小学校就学前まで	□	年 月 末日まで
利用希望施設	( 市・区・町・村 )	希望理由		
※羽村市外の場合は( )内に市区町村名も記入してください。				
申請区分	□ 1号 ※保育施設等の申込み	有・無	認定者番号	

## 申請児童以外の同居の家族

児童との続柄	(フリガナ)氏名	生年月日	年齢	職業等又は幼稚園・保育園等、学校名	学年	個人番号(マイナンバー)
父 同世帯・別世帯		・	歳		年生	
母 同世帯・別世帯		・	歳		年生	
( ) 同世帯・別世帯		・	歳		年生	
( ) 同世帯・別世帯		・	歳		年生	
( ) 同世帯・別世帯		・	歳		年生	
( ) 同世帯・別世帯		・	歳		年生	

R4.1.1現在の住所地	□ 羽村市内 □ 羽村市外 (住所: )
R5.1.1現在の住所地	□ 羽村市内 □ 羽村市外 (住所: □同上 )
転出予定の有無	□無 □有(令和 年 月頃・ 市区町村)
生活保護受給の有無	□ 受けていない □ 申請中 □ 受けている( 年 月 日から)
ひとり親世帯の場合	児童扶養手当受給の有無 □有 □無
要保護者等同居の場合	□ 障害者がいる世帯(身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳) □ 特別児童扶養手当受給世帯 □ 障害基礎年金受給者がいる世帯

ご確認いただいた後に、署名してください。

市が教育・保育給付認定に必要な保護者および同居世帯の課税状況等について調査し、その情報に基づき決定した保育料(利用者負担額)について、教育施設に対して提示することに同意します。	申請者(保護者)氏名 _____
子ども・子育て支援法施行規則に基づく認定申請等に係る記載事項の個人番号(マイナンバー)について職権で閲覧することに同意します。	申請者(保護者)氏名 _____

**施設記載欄（施設を經由して市に提出する場合）**

受付年月日	令和	年	月	日
施設名				
担当者		連絡先		
備考				

**市記載欄（これより下は、記入しないでください。）**

受付		入力		入力確認		協議	/	他市回答	/	通知	園 /	本人 /	他市 /
保育の実施期間	～□令和 年 月末 □小学校就学前							生保	有・無	ひとり親			

<b>保育料</b>	<b>新規</b>	計算		計算確認		入力		入力確認		発送	/
------------	-----------	----	--	------	--	----	--	------	--	----	---

住民税(所得割)			階層		決定日:
父	, 円	国			令和 年 月 日
母	, 円	減免区分	対象外・ひとり親・多子(子目)		実施開始日:
その他( )	, 円	減免	全額・1/2・0/10		令和 年 月 日
合計	, 円	<b>保育料</b>		, 円	

_____年度 変更	計算		計算確認		入力		入力確認		発送	/
------------	----	--	------	--	----	--	------	--	----	---

住民税(所得割)			階層		決定日:
父	, 円	国			令和 年 月 日
母	, 円	減免区分	対象外・ひとり親・多子(子目)		変更実施日:
その他( )	, 円	減免	全額・1/2・0/10		令和 年 月 日
合計	, 円	<b>保育料</b>		, 円	
変更理由					

_____年度 変更	計算		計算確認		入力		入力確認		発送	/
------------	----	--	------	--	----	--	------	--	----	---

住民税(所得割)			階層		決定日:
父	, 円	国			令和 年 月 日
母	, 円	減免区分	対象外・ひとり親・多子(子目)		変更実施日:
その他( )	, 円	減免	全額・1/2・0/10		令和 年 月 日
合計	, 円	<b>保育料</b>		, 円	
変更理由					

_____年度 変更	計算		計算確認		入力		入力確認		発送	/
------------	----	--	------	--	----	--	------	--	----	---

住民税(所得割)			階層		決定日:
父	, 円	国			令和 年 月 日
母	, 円	減免区分	対象外・ひとり親・多子(子目)		変更実施日:
その他( )	, 円	減免	全額・1/2・0/10		令和 年 月 日
合計	, 円	<b>保育料</b>		, 円	
変更理由					