

教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

申請者 住所 瀬戸市
(保護者)

氏名

生年月日 昭和 平成 年 月 日

連絡先

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

ふりがな		生年月日	性別	個人番号(マイナンバー)										保育必要量		
認定児童の氏名		令和 年 月 日	男・女												☐ 短時間 ☐ 標準時間 (☐ うち延長)	
①保育希望 有無 (※)		☐ 有：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む） ☐ 無：幼稚園の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）③の記入不要														
② 世帯		ふりがな	児童と の続柄	生年月日			個人番号(マイナンバー)									
児童の 世帯員		氏名	父	昭・平 年 月 日												
			母	昭・平 年 月 日												
				明・大・昭・平・令 年 月 日												
				明・大・昭・平・令 年 月 日												
				明・大・昭・平・令 年 月 日												
				明・大・昭・平・令 年 月 日												
				明・大・昭・平・令 年 月 日												
③保育 を必要 とする 理由		続柄	必要とする理由			続柄	必要とする理由									
		父	1. 就労 2. 妊娠・出産 3. 疾病・障害 4. 介護等 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学 8. その他 ()			母	1. 就労 2. 妊娠・出産 3. 疾病・障害 4. 介護等 5. 災害復旧 6. 求職活動 7. 就学 8. その他 ()									
1：認定証は申請受付日より30日以内に発行することが原則ですが、入 所審査後に発行するため30日を過ぎる場合があることを認めます。 2：瀬戸市が支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者含む）及び 世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について 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。 父 氏名 母 氏名						委任欄（※すべて申請者が記入してください。） ・教育・保育給付認定申請に係る権限を次の代理人に委任します。 代理人住所 代理人氏名 申請者住所 申請者氏名										

(※)「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅型保育、居宅訪問型保
育、事業所内保育をいいます。「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

＊市（施設）記載欄＊

受付年月日 令和 年 月 日

本人（身元）確認欄			番号確認
☐ 個人番号カード ※確認は以上です。	☐ 運転免許証 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 旅券 ☐ その他（ ） ※写真の表示等が必要 ※1つの確認で可	☐ 官公署発行の書類 ☐ 類する書類 ※氏名/生年月日/住所必要 ※2つ以上確認必要	☐ 通知カード ☐ 個人番号が記載された住民票 の写し・住民票記載事項証明書 ☐ その他（ ） ☐ 確認書類なし

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 （否とする理由） 令和 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
支給（入所）の可否		支給（利用）時間
可・否 （否とする理由） [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
入所施設（事業者）名		
[☐ 認定こども園（ ☐ 連 ☐ 幼（ ☐ 幼 ☐ 保） ☐ 保（ ☐ 保 ☐ 幼） ☐ 地（ ☐ 幼 ☐ 保） ） ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型（ ☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事）]		
備 考		

＊施設記載欄（施設（事業者）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（事業者）名	(事業所番号：)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
備 考	