

記入例

様式第1(第4条、第8条関係)

子どものための教育・保育給付支給認定申請書(1号認定用)

鹿児島市長 殿
 子ども・子育て支援法第20条の規定により同法第19条第1項第1号の要件を満たす児童の保護者として、支給認定を次のとおり申請します。
 また、利用者負担額の決定に関して課税情報(同居者を除く)を照会することに同意します。

押印(シャチハタ不可)をお願いします。

申請者のマイナンバーが分かる書類(個人番号カード又は通知カード)と顔写真付きの身分証明書(運転免許証等)等をご持参ください。

年齢は平成29年4月1日現在の年齢を記入してください。
 ※申込児童も同様

申請者本人が提出に来られない場合はご記入ください。提出者の顔写真付き身分証明書等が必要です。

障害の有無で「有」の場合は真ん中部分の「同居障害者の状況」らんもご記入ください※申込児童も同様

世帯員は父母が単身赴任の場合も記入してください。また世帯分離していても、同居所の方は全員記入してください。ただし、玄関がそれぞれ別で、かつ屋内の専用部分が自由に出入りできない構造となっている場合は別居(二世帯住宅で別世帯)として取扱います。

各年1月1日現在にお住まいの状況を父母別にチェックし、市外の場合は市区町村名をご記入ください。市外の場合は保育料決定に各年1月1日現在にお住まいの市町村の市町村民税に関する書類が必要になる場合があります。

父または母が同居していない場合は該当の項目に☐の記入等をしてください。

障害のある同居者(申込児童含む)がいる場合は必ず氏名を記入し該当の項目に☐の記入等をしてください。
 ※療育手帳は写しの添付が必要です

押印をお願いします(未成年者をのぞく)

すでに幼稚園等を利用している場合、施設名を記入してください。

生活保護や中国残留邦人等支給給付を受給している場合は該当の項目に☐の記入をしてください

支給認定を受けている場合は記入してください

申込日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	保護者(申請者)	氏名	山下 一郎	住所	〇〇-TR
上記の申請及び個人番号の提供は右の者に委任します。		代理人	氏名	山下 花子	住所	
父母及び同居所に住んでいる人全員を記入してください。(年齢・学年は4月1日現在)						
児童から見た続柄	氏名	個人番号	生年月日	年齢	職業・学年	性別
父	ヤマシタ イチロウ 山下 一郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	大 昭 平 〇年〇月〇日	29	〇〇会社	男
母	ヤマシタ ハナコ 山下 花子	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	大 昭 平 〇年〇月〇日	28	〇〇会社	女
兄	ヤマシタ カズヤ 山下 一也	3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	大 昭 平 〇年〇月〇日	5	〇〇幼稚園	男
同居	同居	同居	同居	同居	同居	同居
父	父	父	父	父	父	父
母	母	母	母	母	母	母
父又は母が同居	父又は母が同居	父又は母が同居	父又は母が同居	父又は母が同居	父又は母が同居	父又は母が同居
同居	同居	同居	同居	同居	同居	同居
障害者	障害者	障害者	障害者	障害者	障害者	障害者
状況	状況	状況	状況	状況	状況	状況
利用申請児童施設記入欄	① 氏名	ヤマシタ イコウ 山下 育子	生年月日	平成〇〇年〇月〇日	年齢	3
認定に係る児童	② 氏名		生年月日	平成 年 月 日	年齢	
	③ 氏名		生年月日	平成 年 月 日	年齢	
保育必要量	教育標準時間認定	現在利用している施設	※児童名と施設名を記載			
園記載欄	施設名	利用契約(内定)の有無	有(契約・内定)決定日	利用開始予定日	年 月 日	
【マイナンバー確認】						
確認欄	個人番号の記載	有	無			
	① 番号確認書類	個人番号カード	通知カード	個人番号が記載された住民票の写し等	無	
	② 身元確認書類	個人番号カード	顔写真付きの身分証明書(運転免許証等)	その他書類2つ	無	
市記載欄	区分	支給認定番号	認定日	支給認定期間	認定区分	利用施設名
	①		年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	1号	
	②		年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	1号	
	③		年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	1号	
	適用	4月~8月	9月~3月	4月~8月	9月~3月	
	みなし	適用有(みなし) 階層	適用有(みなし) 階層	適用有 2/3 1/4	適用有 2/3 1/4	
	適用なし	適用無	適用無	適用無	適用無	