

記入例

教育・保育給付1号認定申請書

長泉町長 様

提出日 令和 〇年 〇月 〇日

教育・保育給付認定に関して、下記の同意事項に同意の上、次のとおり
申し込みます。

ふりがな	ながいずみ	いちろう	※
保護者氏名	長 泉	一 郎	

【署名し、又は記名押印（※欄に押印）してください】

住 所	〒 4 1 1 - 0 9 4 2 長泉町 中土狩828				訂正する場合 二重線を引き、署名（フルネーム）し、 又は押印して訂正してください。				市区町村	
	保護者【 父 】 令和8年1月1日現在の住所 … ☒ 長泉町 ☐								市区町村	
	保護者【 母 】 令和8年1月1日現在の住所 … ☒ 長泉町 ☐ 長泉町以外： 都道府県				市区町村					
連絡先	保護者【 父 】 055-777-7777				保護者【 母 】 055-666-6666					
子どもの氏名	ふりがな	ながいずみ	じろう	生 年 月 日				性 別		
	氏 名	長 泉	次 郎	令和 5 年 9 月 2 日				☒ 男 ☐ 女		
	個人番号	● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ●	障害者手帳取得状況		☐ あり ☒ なし				
利用予定園名	〇〇幼稚園				令和 9 年 4 月 1 日					
				個人番号は父母が別世帯の場合のみ 記入してください。				世帯員		
保護者	氏 名	ながいずみ		いちろう	性 別	生 年 月 日		続 柄	居住状況	障害者手帳 取得状況
	ふりがな	ながいずみ		いちろう	☒ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和 6 年 7 月 1 日		☒ 父 ☐ 母 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）	☒ 同居 ☐ 別居	☐ あり ☒ なし
	氏 名	長 泉		一 郎						
	個人番号	● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ●	※父母・祖父祖母の場合記入						
	ふりがな	ながいずみ		はな	☒ 女	令和 5 年 8 月 1 日		☐ 父 ☒ 母 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）	☒ 同居 ☐ 別居	☐ あり ☒ なし
	氏 名	長 泉		花 子						
個人番号	● ● ● ● ● ●	● ● ● ● ● ●	※父母・祖父祖母の場合記入							
世帯員	ふりがな	ながいずみ		たろ	☒ 男 ☐ 女	昭和 34 年 11 月 1 日		☒ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）	☒ 同居	☐ あり ☒ なし
	氏 名	長 泉		太 郎						
	ふりがな	ながいずみ		かずお	☒ 男 ☐ 女	令和 34 年 11 月 1 日		☐ 兄弟姉妹 ☒ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）	☒ 同居	☒ あり ☐ なし
	氏 名	長 泉		一 夫						
	ふりがな				☐ 男	年 月 日		☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）	☐ 同居	☐ あり ☐ なし
	氏 名									
世帯状況	生活保護の受給状況	☒ なし ☐ あり（ 年 月 日 保護開始）								
	ひとり親の場合の理由	☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 調停中 ☐ その他（ ）								
同 意 事 項										

- 町が、施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な課税状況（同一世帯者を含む）及び世帯情報を確認し、また、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 保護者が保育所利用料等を滞納した場合は、児童手当法第21条の規定に基づき児童手当等の額の範囲内で支払うこと。
- 町が、子どもの健康・発育・養育・発達状況に関して、関係各課・利用園と情報共有を行い、その情報を子どもの保育等に活用すること。
- 次年度4月以降の利用に向けた申請を行う場合にあっては、町の認定事務が集中するために審査に時間を要することから、教育・保育給付認定の結果については申請年度の3月末までの通知となること。