

教育・保育給付1号認定申請書

長泉町長 様

提出日 令和 年 月 日

ふりがな			※
保護者氏名			

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。

【署名し、又は記名押印（※欄に押印）してください】

住 所	〒 ー 長泉町																
	保護者【 】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				
	保護者【 】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【 】								保護者【 】								
子どもの氏名	ふりがな									生 年 月 日				性 別			
	氏 名									令和 年 月 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						利用開始予定日				令和 年 月 日							

上記子どもの保護者(別居含む)及び世帯員

	氏 名										性 別	生 年 月 日			続 柄	居住状況	障害者手帳 取得状況
保護者	ふりがな									☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日			☐ 父 ☐ 母 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()	☐ 同居 ☐ 別居	☐ あり ☐ なし	
	氏 名																
	個人番号																
	ふりがな									☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日			☐ 父 ☐ 母 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()	☐ 同居 ☐ 別居	☐ あり ☐ なし	
	氏 名																
	個人番号																
世帯員	ふりがな									☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和 年 月 日			☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()	☐ 同居	☐ あり ☐ なし	
	氏 名																
	ふりがな									☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和 年 月 日			☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()	☐ 同居	☐ あり ☐ なし	
	氏 名																
	ふりがな									☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和 年 月 日			☐ 兄弟姉妹 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()	☐ 同居	☐ あり ☐ なし	
	氏 名																
	ふりがな									☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和 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

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. 次年度4月以降の利用に向けた申請を行う場合にあつては、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。