

## 子どものための教育・保育給付認定申請書（現況届）兼入園申込書（1号認定用）

東近江市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、教育・保育給付認定及び特定施設の利用申請をします。

保 護 者	住所	東近江市	令和5年1月1日時点の住所（※東近江市以外に住所があった方のみ）		
	ふりがな 氏名	※継続申請の場合は、原則 <b>昨年度と同じ保護者名</b> を記入		連 絡 先	自宅
	生年月日	昭和・平成	年		月
					携帯（母）

※上記保護者を教育・保育給付認定の通知対象となる保護者とします。

## 1 利用を希望する期間・施設等

支給認定希望日	令和 年 月 日から小学校就学前まで				
利用（内定） 施設名	施設所在 市区町村	東近江市	今まで在籍していた 幼稚園・保育園等	1号	2・3号

## 2 世帯の状況 ※年齢欄は、令和6年4月1日時点の年齢を記入してください。申請児童の同居者欄が足りない場合は、別紙に記入してください。（様式任意）

区分	氏名	児童との 続柄	性別	年齢	生年月日	勤務先・学校・ 幼稚園名等		
申 請 児 童 の 家 族 状 況	申請 児童	ふりがな	本人	男・女	平成 令和	年 月 日		
		個人番号						
	児 童 の 同 居 者	(保護者)		男・女		昭和 平成	年 月 日	
		個人番号						
		(保護者)		男・女		昭和 平成	年 月 日	
		個人番号						
				男・女		大・昭 平・令	年 月 日	
				男・女		大・昭 平・令	年 月 日	
		男・女		大・昭 平・令	年 月 日			
		男・女		大・昭 平・令	年 月 日			
生活保護法の適用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 年 月 日保護開始）							
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 離別（ 年 月） <input type="checkbox"/> 死別（ 年 月） <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居（ 年 月ごろから、離婚調定： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有※証明書添付）							

## ※市記載欄

認定の可否	認定番号	認定区分	市記載欄本人確認事項	
可・否 令和 年 月 日認定		1号 教育標準時間	1点	マイナンバーカード
支給（入所）の可否	入所施設名	支給（利用）期間	2点	通知カード/運転免許証 その他（ ）
可・否（理由： ）		令和 年 月 日～ 令和 年 月 日		