

記入例

- ・幼稚園、認定こども園（幼稚園部分）、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業を利用する場合の無償化に関する申請書です。
- ・裏面は保護者の就労・疾病などの理由で保育を必要とし、幼稚園・認定こども園の預かり保育の利用料の無償化認定、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業の無償化認定を希望する場合に記入してください。
- ・記入する際は鉛筆、消せるボールペンは使用しないでください。

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付等認定申請書（申請書）を提出する日を記入してください。（給付）に係る認定を申請します。

1 申請者（保護者） ※以前に提出した申請書がある場合は、この欄を省略してください。

申請者フリガナ 氏名（署名） **ヤマト ナテシコ** 申請日 令和 ○ 年 △ 月 □ 日

申請者は父母どちらでも構いません。申請者氏名は必ず署名してください。

性別 男 女 **母** 年齢 ○× 年 △ 月 □ 日 就労・通学・通園先又は単身赴任先、別居先自治体等 **パート** 障害者手帳等※1 有

住所 大和市 **下鶴間○×-×-×**

日中の連絡先（電話番号） ① **090 (XXXX) XXXX** ② **080 (XXXX) XXXX**

2 申請児童

申請児童フリガナ 氏名 **ヤマト ジロウ** 性別 男 女 **大和 次郎** 年齢 ○× 年 △ 月 □ 日 特別児童扶養手当 有 障害者手帳等※1 有

個人番号 **123456789012**

住所 大和市 **下鶴間○×-×-×**

個人番号（マイナンバー）は申請書に記載する全員分記入してください。

3 申請児童と同一住所に居住する方等 ※対し身赴き

申請者フリガナ 氏名 **ヤマト タロウ** 性別 男 女 **大和 太郎** 年齢 ○× 年 △ 月 □ 日 就労・通学・通園先又は単身赴任先、別居先自治体等 **会社員 ○×県△□市** 障害者手帳等※1 有

申請者フリガナ 氏名 **ヤマト フネ** 性別 男 女 **大和 フネ** 年齢 ○× 年 △ 月 □ 日 就労・通学・通園先又は単身赴任先、別居先自治体等 **祖母** 障害者手帳等※1 有

申請者フリガナ 氏名 **ヤマト イチロウ** 性別 男 女 **大和 一郎** 年齢 ○× 年 △ 月 □ 日 就労・通学・通園先又は単身赴任先、別居先自治体等 **兄 ○×幼稚園** 障害者手帳等※1 有

申請者フリガナ 氏名 **ヤマト サクラコ** 性別 男 女 **大和 桜子** 年齢 ○× 年 △ 月 □ 日 就労・通学・通園先又は単身赴任先、別居先自治体等 **妹 ○×保育園** 障害者手帳等※1 有

申請者フリガナ 氏名 **ヤマト ハナコ** 性別 男 女 **大和 花子** 年齢 ○× 年 △ 月 □ 日 就労・通学・通園先又は単身赴任先、別居先自治体等 **叔母 会社員** 障害者手帳等※1 有

ひとり親の場合 離婚 死別 未婚 別居（離婚協議中※3） 生活保護の受給 有 申請中

転居予定 有 転居先（**大和市下鶴間○×**） 転居時期（令和 ○× 年 △ 月 □ 日ごろ）

4 初めて施設に登園する日ではなく、契約により在籍を開始する日を記入してください。例えば、4月入園の場合は入園式の日ではなく、4月1日と記入してください。

施設種別 **○×幼稚園** 利用開始（予定）日 ○× 年 △ 月 □ 日

幼稚園 認可外保育施設 一時預かり事業 ファミリーサポートセンター事業 企業主導型保育事業 **○×市** H R

※1 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金（いずれも入院・入所していない在宅の場合のみチェックしてください。）
 ※2 大和市外の場合または住民票を大和市に置いたまま市外・国外に居住している場合は都道府県名・市区町村名又は国名を記入してください。
 ※3 離婚調停を行っている場合又は弁護士・裁判所を介して離婚協議を行っている場合にチェックしてください。

