

1

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

安城市長

※兄弟がいる場合は同じ申請者にしてください。

※太線の中のみ記入してください。

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請項目 施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定 (1号 2号 3号)
保育所等の利用及び給食の提供

申請者 フリガナ アンジョウ タロウ
氏名 安城 太郎
住所 安城市 桜町 18番23号 安城マンション
電話番号 自宅 (XXXX) XX - XXXX
携帯 父 (XXX) XXXX - XXXX
母 (XXX) XXXX - XXXX

児童施設等保護者が法人の場合、氏名欄に法人の所在地・名称・代表者名を、住所欄に施設の住所を記入ください。児童の現住所は「申請児童の住所欄」へ記入ください。

申請児童 フリガナ アンジョウ リコ
氏名 安城 梨子
続柄 第2子
生年月日 H31年4月2日
性別 男・女
健康状態 健康 疾病 その他
アレルギー 無 有

申請期間 令和〇〇年〇〇月〇〇日 から 就学前まで
利用希望時間 平日： 時 分から 時 分まで 土曜： 時 分から 時 分まで
午前8時15分～午後4時15分以外の時間に保育を必要とする場合の理由
手当等の受給の有無 無 生活保護 安城市遺児手当 (停止中を含む。) 障害者手帳 (対象者氏名：安城一郎)

世帯状況 (上記の児童は、記入不要です。)
続柄 フリガナ 氏名 生年月日
父 アンジョウ タロウ 安城 太郎 S57年 6月
母 アンジョウ ハナコ 安城 花子 S58年 7月
兄 アンジョウ ゲンキ 安城 元気 H14年 8月
妹 アンジョウ マツコ 安城 松子 R2年 9月

※世帯員の記入についての注意事項
同一住所に住んでいる全ての方を記入してください。また、別居をしても、次のいずれかに当てはまる方は、記入してください。
① 申請児童の父母が住民票が同一地番の場合 (離婚している場合を除く)
② 申請児童の兄弟姉妹が大学進学等を理由に別居している場合
②に該当する方がいる場合は、別途資料が必要となることがありますので、保育課にお問い合わせください。

令和5年1月1日時点で住所が市外の方は「個人番号申告書」の提出が必要となります

令和4年中に海外で収入があった方は、「所得申告書」の提出が必要となります。

(1) 令和4年～令和5年中に海外収入はありましたか。 父： いいえ はい 令和4年10月～令和4年12月 (国名：アメリカ)
母： いいえ はい 年 月～ 年 月 (国名：)
(2) 令和5年1月1日時点での住所 父： 市内 市外 (刈谷 市町村)
母： 市内 市外 (市町村)
(3) 令和6年1月1日 父： 市内 市外 (市町村)
母： 市内 市外 (市町村)

不明な場合は空欄でなく、その旨を記入してください。

父母の住所 別居の場合のみ記入
祖父母の状況 父方 住所： 死別 母方 住所： 〇〇市▲▲町1番地1号 死別

※該当する方は、裏面も記入してください。

世帯認定 ※同居の祖父母がいる場合

オール電化等でガスを利用しない場合、選択ください。

家屋の形態 一戸 二戸 アパート・マンション その他

利用調整関係

保育料関係

玄関	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別	電気料金	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別
台所	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別	ガス料金	<input type="checkbox"/> 共同	<input type="checkbox"/> 別 <input checked="" type="checkbox"/> 無
トイレ	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別	水道料金	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別

入園希望施設 ※あらかじめ保育年齢や開園時間を確認の上、記入してください。

入園の意思はなく、入園不可証明書を取得するための申請です。※チェックした場合は、入園の調整から除外します。

第1希望	えのき こども園	見学 未・済	第2希望	見学 未・済	第3希望	見学 未・済
第4希望			第5希望		第6希望	
第7希望			第8希望		第9希望	

第10希望

公立こども園であれば最大5園まで希望園を記入することができます。

兄弟姉妹の利用調整 ※兄弟姉妹が同時に申し込む場合に記入してください。

同じ月に同じ園に入園できる場合のみ入園する。(同保同時)

同じ月に入園できれば、別々の園でも入園する

以下は記入不要です