

教育・保育給付認定申請書

(宛先) 富士市長

申請日

令和

年

月

日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

保護者	ふりがな	住所	連絡先
	氏名		
	〒 富士市		
児童	ふりがな	生年月日	(保護者) 令和5年1月1日時点の住所
	氏名		都 道 市
	平成 年 月 日		府 県 町 村
		令和 年 月 日	(保護者) 令和6年1月1日時点の住所
			都 道 市
			府 県 町 村

1. 利用を希望する園名、期間等

利用を希望する園名	保育園等との併願(※)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	併願園名	
利用を希望する期間	令和 年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 小学校入学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで

※「保育園等」とは、保育園、認定こども園（保育園部）、家庭的保育、小規模保育、事業所内保育、居宅訪問型保育をいいます。

2. 世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先名称 又は 学校名等
児童の世帯員		父	昭和・平成・令和 年 月 日生	
		母	昭和・平成・令和 年 月 日生	
			昭和・平成・令和 年 月 日生	
			昭和・平成・令和 年 月 日生	
			昭和・平成・令和 年 月 日生	
			昭和・平成・令和 年 月 日生	
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日保護 <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 停止)		
障害者手帳の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 氏名 () 種類 () 等級・程度 ()		
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 : 年 月 日 から 理由 : <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居(調停 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> その他 ()		

祖父母の状況	続柄		氏名	住所	年齢	生年月日	勤務先名称	
	父方	祖父		(同居・別居)				
		祖母						
	母方	祖父		(同居・別居)				
祖母								

3. 保護者署名欄

以下のことについて同意します ①市が、認定に必要な市民税情報及び世帯情報を閲覧すること ②教育・保育給付認定に必要な情報を取得すること ③運営上必要と認められる情報を施設へ提供すること ④給食費が期日までに納付されない場合、児童手当から充てること	保護者署名又は記名押印 (氏名を自書しない場合は、記名押印すること。)
---	--

※市記入欄

認定の可否	認定日	認定証番号
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)	令和 年 月 日	
教育・保育給付認定の可否	認定期間	入力
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)	令和 年 月 日から	確認
[<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]	令和 年 月 日まで	
備考		

收受