

袖ヶ浦市長 様

教育・保育給付認定申請書

令和4年11月25日

申請者氏名 袖ヶ浦 太郎

教育・保育支給認定を受けたいので、袖ヶ浦市保育の必要性の認定申請します。

令和5年4月1日時点の年齢

以下のとおり

また、市担当者が教育・保育給付認定等を行うために必要な市民税等に関する情報を閲覧することに同意します。

Application form for childcare subsidy certification, including fields for child's name (袖ヶ浦 一郎), birth date (令和2年7月1日), gender (男), address (袖ヶ浦市 坂戸市場1-1), and phone numbers.

※「有」を○で囲んだ場合は以下の全て、「無」を○で囲んだ場合は①及び⑥に必要事項を記入してください。

①世帯の状況 (同一生計全員を記入、入所児童からみた続柄を記載ください。)

Table for household status including guardian information (袖ヶ浦 太郎, 花子), other family members (次郎), and household status (生活保護の状況, ひとり親の場合の理由).

②利用を希望する期間及び施設 (事業者) 名等

Table for utilization period and facilities, including start date (令和5年4月1日) and facility names (福王台保育所, 昭和保育園, 大空保育園).

③祖父母の状況（父母以外で家計の主宰者である場合は個人番号を記載ください。）

区分	氏名	年齢	住所	職業	健康状態	個人番号	
父方	父	袖ヶ浦 一	65	久保田1000	会社員	良	
	母	菊	64	”	無職	通院中	
母方	父	長浦 三郎	63	長浦駅前0-0	”	良	
	母						

④保育の利用を必要とする事由等

※保護者の就労等の事由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする事由	続柄	事由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
希望する利用時間	曜日（○をつけてください。） 月・火・水・木・金 土・日		時間（時間を記入してください。） 8時30分から 16時30分まで
希望する利用区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（1日最大11時間までの利用） <input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間利用（1日最大8時間までの利用）		

⑤父母の就労の状況（上記の事由が「就労」に該当する場合のみ記入ください。）

氏名		(父) 袖ヶ浦 太郎	(母)
勤務先	名称	ガウラ建設株式会社	
	所在地	袖ヶ浦市奈良輪000	
	電話番号	0438-00-0000	
	仕事の内容	建設業	
時間	平日	8時30分から17時15分まで	時 分から 時 分まで
	土曜	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで
	日曜	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで
	交代勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし
通勤時間（片道）		時間 15分	時間 分

⑥情報の閲覧等に関する同意の署名

申請に係る児童が子どものための教育・保育給付を受ける間において、市担当職員が支給認定を行うために必要な市民税に関する情報（同一世帯員のものを含む。）及び世帯員の情報を閲覧等すること並びにこれらの情報に基づいて決定した利用者負担額（保育料）を特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者に対して提示することに同意します。

令和4年11月25日

申請者

氏名 袖ヶ浦 太郎

配偶者

氏名 袖ヶ浦 花子

父母以外で家計の主宰者である者

住所

氏名

※各自の署名をお願いいたします。