

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。

保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉関係情報に基づき決定した利用者負担額、当該申請書の内容及び添付書類につ

※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				電話番号	自宅 (XXXX) XX - XXXX				
	氏名	安城 太郎				携帯 父 (XXX) XXXX - XXXX	母 (XXX) XXXX - XXXX				
	住所	安城市 桜町 18番23号 安城マンション									
	市外転入の場合のみ記入	現住所	〒 -								
申請児童	フリガナ	アンジョウ リコ		続柄	生年月日		歳	男・女	☐ 父母 ☐ 祖父母		
	氏名	安城 梨子		第 2 子	R3 年 4 月 2 日		(R 7. 4. 1 現在)	男・女	☐ 保育園等 ()		
	住所	※申請者が法人の場合のみ記入									
	アレルギー	☒ 無 ☐ 有 ()		未就学の兄弟姉妹の状況	☐ 同時申込み ☐ 幼稚園 () ☒ 在宅 ()		☐ 保育園等 ()				
健康状態	☒ 健康 ☐ 疾病 () ☐ その他 ()										
申請期間		令和〇〇年〇〇月〇〇日 から ☒ 就学前まで ☐ 年 月 日まで									
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		今					
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							
姉	アンジョウ マツコ	安城 松子		R2 年 9 月							
令和6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5年中に海外で収入のあった方は、「所得申告書」の提出が必要となります。									
同居		有		同居		有					
別居		無		別居		無					
(1)	令和5年～令和6年中に海外収入はありましたか。	父： ☐ いいえ ☒ はい 令和5年10月～令和6年12月 (国名：アメリカ)									
		母： ☒ いいえ ☐ はい 年 月～ 年 月 (国名：)									
(2)	令和6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7年1月1日	父： ☒ 市内 ☐ 市外 (市町村)									
		母： ☒ 市内 ☐ 市外 (市町村)									
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									
		別居の場合のみ記入									

※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										
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		☐ 共同		☒ 別	電気料金(名義)		☐ 共同		☒ 別	
台所		☐ 共同		☒ 別	ガス料金(名義)		☐ 共同		☐ 別 ☒ 無	
トイレ		☐ 共同		☒ 別	水道料金(名義)		☐ 共同		☒ 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。										
第1希望		えのき こども園		見学 未・済		第2希望		見学 未・済		
第4希望						第5希望				
第7希望						第8希望				
第10希望以下						第9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										