

令和9年度 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書（保育児童台帳）
大船渡市長 様

（誓約）下記の上に同意の上、子ども・子育て支援法に基づく教育・保育給付認定を申請するとともに、施設等の利用について、関係書類を添えて申し込みます。

- ・市が教育・保育給付認定及び利用に必要な市町村民税額（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。
- ・当申込書（添付書類を含む。）に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額、階層区分、副食費徴収免除の有無について、保育所等に対して情報を提供すること。

申込区分	☐ 新規 ☐ 継続(同施設) ☐ 継続(転園)			申請日	令和 年 月 日	
児 童	ふりがな		性別	生 年 月 日	年 齢	第2子以降の 児童である ☐ 該当 ☐ 非該当
	氏 名		☐ 男 ☐ 女	平成 年 月 日 令和 年 月 日	歳 (4月1日現在)	
	個人番号					

保 護 者 (申 請 者)	ふりがな		電 話 番 号	優先1	-	-	【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他() 】
	氏 名			優先2	-	-	【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他() 】
	現住所	〒 大船渡市		優先3	-	-	【 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他() 】
	令和7年1月1日現在の居住市町村名	父： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村) / 母： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村)					
	令和8年1月1日現在の居住市町村名	父： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村) / 母： ☐ 市内 ☐ 市外(市・区・町・村)					

利用を希望する期間	令和 年 月 日から	☐ 就学前まで ☐ その他(令和 年 月 日まで)
保育の希望	☐ なし ☐ あり ※保育の利用を希望する場合は、裏面もご記入をお願いします。	
利用を希望する 施設名	施 設 名	希 望 理 由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	

児 童 の 世 帯 員	氏 名 (申込児童は記入不要)	児童との 続柄	生 年 月 日	年齢 (4.1 現在)	職業又は学校名等 個人番号	備考
			T S H R . .	歳		
			T S H R . .	歳		
			T S H R . .	歳		
			T S H R . .	歳		
			T S H R . .	歳		
			T S H R . .	歳		

ひとり親家庭の適用	☐ なし ☐ あり → ☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ その他 ()	生活保護の適用	☐ なし ☐ あり
-----------	--	---------	---

世帯内の障がい者	☐ なし ☐ あり(氏名:) → ☐ 身体・精神障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ 障害基礎年金
----------	---

※児童の世帯員には、世帯分離をしている同居者、別居している申込児童の兄弟姉妹(例：大学生の兄等)も記入してください(記入欄が足りない場合は申込書をもう一枚利用してください)。

※職場等に提出するため支給認定証の交付を希望する場合は、下記の□に✓を記入してください。

☐ 支給認定証の交付を希望する

