

教育・保育給付認定申請書 兼 入園申込書

柏崎市長 様

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

柏崎市が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者のものを含む。）及び世帯情報を閲覧すること、他の行政機関等（他市町村を含む。）に求めること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 ㊞

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 児童	氏名	性別	生年月日	年齢	個人番号
	ふりがな	男 ・ 女	年 月 日	年4月1日現在  歳	
保護者 住所・連絡先	(住所) (居所) <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 住所地と異なる ( ) (連絡先) [父携帯] [母携帯]				
保育の希望 (※)	<input type="checkbox"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園・認定こども園（保育部分）等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む。） <input type="checkbox"/> 無 : 幼稚園・認定こども園（教育部分）等の利用を希望する場合（保育園等と併願の場合を除く。）				

(※) 「有」に☑をした場合は1～4に、「無」に☑をした場合は1～3に必要事項を記入してください。

1 世帯員の状況

区分	児童との続柄	氏名	生年月日	年1月1日現在 当市住民登録	勤務先又は学校名等	個人番号
児童の 世帯員	父	ふりがな	・	有・無 無の場合、市町村名 ( )		
		ふりがな	・	有・無 無の場合、市町村名 ( )		
			・	有・無		
			・	有・無		
			・	有・無		
			・	有・無		
祖父 父母の 状況	児童との続柄	氏名	生年月日	児童世帯との 住所の別	勤務先又は職業等	個人番号 (同居の場合のみ記入)
	父方祖父		・	同居・別居		
	父方祖母		・	同居・別居		
	母方祖父		・	同居・別居		
	母方祖母		・	同居・別居		

2 利用を希望する施設名、期間等

施設名 ※希望順に記入	①	②	③
	④	⑤	⑥
期間	年 月 日から <input type="checkbox"/> 就学時まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで		
同時入園となる 兄弟姉妹	氏名	施設名	( <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定)
	氏名	施設名	( <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定)

