

東久留米市 子どものための教育・保育給付認定申請書兼利用申込書

東久留米市長 殿

次のとおり、教育・保育給付認定及び施設の利用を申請します。

提出日 令和 年 月 日

保 護 者	住所	東久留米市 マンション名等		
	R3.1.1現在の住所	(上記住所と異なるとき記入)※市外の場合は、前年度分の住民税(非)課税証明書が必要です。		
	ふりがな	氏名	電話	自宅 - - 携帯1:父・母・() - - 携帯2:父・母・() - -

施設型給付費・地域型保育給付費等の認定に必要な住民税の情報(同一世帯者を含む)、個人番号及び世帯情報について閲覧及び電子計算組織に登録すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額等について特定教育・保育施設等に対して提示すること、個人番号について記載が無い場合を含め、市が保有する公簿等により確認し、当申請書に記入することに同意します。

保護者
保護者

《署名》必ず自署してください

① 世帯の状況 ・同居者全員を記入してください。 ・年齢は令和4年4月1日現在の年齢を記入して下さい。

区分	ふりがな 氏名	児童との 続柄	性別	生年月日	年齢 (4/1)	個人番号 (マイナンバー)	職業・通学先(園)等
認 定 申 請 さ れ る 児 童 の 番 号 に ○ を し て く だ さ い	1	父	男	昭和・平成 年 月 日			
	2	母	女	昭和・平成 年 月 日			
	3	本人	男・女	平成・令和 年 月 日			
	4	本人	男・女	平成・令和 年 月 日			
	5		男・女	昭和・平成・令和 年 月 日			
	6		男・女	昭和・平成・令和 年 月 日			
	7		男・女	昭和・平成・令和 年 月 日			
生活保護の状況		<input type="checkbox"/> 受けていない ・ <input type="checkbox"/> 受けている (平成・令和 年 月 保護開始)					
世帯に障害のある方が		<input type="checkbox"/> いない ・ <input type="checkbox"/> いる (続柄:) 手帳の交付 <input type="checkbox"/> あり※手帳の写しを添付 <input type="checkbox"/> なし					

② 入所を希望する施設について ※第1希望から第6希望については希望施設の種類の制限はありません。(認定こども園は除く)

入 所 希 望 施 設	第1希望	(0~2歳児の場合) 認可、小規模、家庭的保育施設のいずれかを記入 (3~5歳児の場合) 認可保育施設を記入	第4希望	(0~2歳児の場合) 認可、小規模、家庭的保育施設のいずれかを記入 (3~5歳児の場合) 認可保育施設を記入
	第2希望	(0~2歳児の場合) 認可、小規模、家庭的保育施設のいずれかを記入 (3~5歳児の場合) 認可保育施設を記入	第5希望	(0~2歳児の場合) 認可、小規模、家庭的保育施設のいずれかを記入 (3~5歳児の場合) 認可保育施設を記入
	第3希望	(0~2歳児の場合) 認可、小規模、家庭的保育施設のいずれかを記入 (3~5歳児の場合) 認可保育施設を記入	第6希望	(0~2歳児の場合) 認可、小規模、家庭的保育施設のいずれかを記入 (3~5歳児の場合) 認可保育施設を記入
	第7希望 (※)	※第7希望欄は0~2歳児クラスの申請時に小規模・家庭的保育施設のみ記入できます。5歳までの施設を記入の場合、第7希望は無効となります。		
利用を希望する期間		令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 就学始期まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで	
同時に2人以上 申込の場合		<input type="checkbox"/> A 1人だけでも入所したい <input type="checkbox"/> A-1 どの子が入所してもよい <input type="checkbox"/> A-2 優先したい子がいる 優先する子の氏名()		
		<input type="checkbox"/> B 同時に入所できるならば別々の園でもよい <input type="checkbox"/> B-1 希望下位でも同じ園に入所したい <input type="checkbox"/> B-2 別園でも希望順位どおりの園に入所したい <input type="checkbox"/> C 同時に同じ園の入所のみ希望する		

※求職中の申請の場合、きょうだいのうち1人だけが入所した場合でも就労開始していただきます。

