

教育・保育給付認定申請書兼現況届

記入例

令和4年10月11日

(保護者氏名)

西原町長 殿

西原 太郎

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) にしはら さわこ 西原 さわ子	H ・ R 29年10月15日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
保護者 住所・連絡先	(住所) 西原町字与那城〇〇番地 アパート名・部屋番号等 (連絡先) 父: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 母: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
個人番号 (新規のみ)	父: 母:	発達支援保育 希望の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
保育の希望の 有無(※)	有: 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所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 checked="" type="radio"/> 無: 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を含む)			

保育所(認定こども園2号・3号含む)を希望の方は「有」に○、また、幼稚園・認定こども園1号との併願希望者も「有」に○、幼稚園・認定こども園1号のみを希望の方は「なし」に○をつけてください。

(※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規事業所内保育をいいます。(以下同じ)
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

①世帯の状況

区分	氏名	子ども の 続柄	生年月日	職業または学校名等	障害者 手帳の 有無
子どもの 世帯員	(ふりがな) にしはら たろう 西原 太郎	父	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 60年 1月 14日	会社員	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	(ふりがな) にしはら ふじこ 西原 ふじ子		<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 62年 2月 14日	会社員	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	(ふりがな) にしはら かなまる 西原 金丸		<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 28年10月15日	西原小学校	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	(ふりがな)		<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 年 月 日		有・無
	(ふりがな)		<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 年 月 日		有・無
	(ふりがな)		<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 年 月 日		有・無
	(ふりがな)		<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 年 月 日		有・無
	(ふりがな)		<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 令和 年 月 日		有・無
生活保護の適用の有無		<input checked="" type="radio"/> 適用無し・適用有り		(保護開始)	

同居している方全員記入ください。また、生計を同じにする別居者がいる場合も記入いただき、職業欄にその旨記載ください。(例:父親が単身赴任の場合等)

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。
- 記載内容は機械で読み取りますので、字は楷書ではっきりと枠内に書いて下さい。

裏面もご記入ください。

