

（津山市 受付印）

子どものための教育・保育給付支給認定申請書

津山市長 殿

申請日：令和 年 月 日

次のとおり子どものための教育・保育給付を受ける資格を有すること等の認定を申請します。

申請者（保護者）居住地： _____

申請者（保護者）氏名： _____

※教育・保育の給付及び利用に関する通知等は、上記の「申請者（保護者）」宛てに送付します。

申請子ども氏名	(ふりがな)	男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日
			令和7年4月1日現在の年齢	歳児
申請子ども居住地	(〒 -)	児童順位	世帯の第 子	
保護者連絡先	自宅電話	携帯電話(父)	携帯電話(母)	
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 type="checkbox"/> 3歳以上（2号） <input type="checkbox"/> 3歳未満（3号）		
	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除く。） <input type="checkbox"/> 3歳以上（1号）		
家庭での保育が困難な理由（2号・3号該当の場合記入）	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介(看)護 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不存在〔 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 ()〕		
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の介(看)護 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 不存在〔 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 ()〕		

世帯構成（同居の世帯員全員を記入。生計を一にする別居の子どもがいる場合も記入してください。）

申請子どもを除く世帯員	(ふりがな)氏名	申請子どもとの続柄	性別	生年月日	会社名・学校名等	備考 (別居の場合は住所を記入してください)
		父		昭和 平成 年 月 日		
		母		昭和 平成 年 月 日		
			男・女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
			男・女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
			男・女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
			男・女	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		

世帯の状況

ひとり親世帯	非該当・該当 → (該当の場合) 児童扶養手当の認定(手当支給停止を含む)	有・無
生活保護受給	有(年月～)・無 在宅障害者(同一世帯の者に限る)	有・無

保育必要量の区分認定に係る希望（特別な事情により、例外的な認定を希望する場合に記入してください）

該当する記入欄に○をし、理由を記入してください。（求職活動中や育休中の方は短時間希望に○を記入する必要はありません）

区分	記入欄	該 当 事 由
標準時間		就労で1か月の勤務時間が120時間未満であるが、保育標準時間認定を希望する。 (理由:)
短時間		保育標準時間認定が可能であるが、保育短時間認定を希望する。 (理由:)