

教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

新宮町長 様

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

世帯主	住所 (転入の場合は予定住所)	〒 - 新宮町			
	転入予定の場合 (現住所)	〒 - (年 月 日転入予定)			
	フリガナ		自宅電話番号		
	氏名		携帯番号 ()		
申込児童	フリガナ		年齢 ※令和8年 4月1日時点	利用希望施設	利用開始希望日
	氏名				
	生年月日	年 月 日			
申込児童	フリガナ		年齢 ※令和8年 4月1日時点	利用希望施設	利用開始希望日
	氏名				
	生年月日	年 月 日			
申込児童	フリガナ		年齢 ※令和8年 4月1日時点	利用希望施設	利用開始希望日
	氏名				
	生年月日	年 月 日			

保育の必要性を証明する場合、保育の実施を希望する理由(幼稚園を利用する場合は、記入不要)	該当する箇所に「○」を付けてください。			
	保護者	保育標準時間 → 1日最長11時間	保育短時間 → 1日最長8時間	
	続柄 ()	ア 就労 イ 妊娠・出産 ウ 障がい・疾病 エ 介護 オ 災害 キ 就学 ク 虐待 オ その他	カ 求職中 ケ 育休中	
続柄 ()	ア 就労 イ 妊娠・出産 ウ 障がい・疾病 エ 介護 オ 災害 キ 就学 ク 虐待 オ その他	カ 求職中 ケ 育休中		

申込児童の世帯員(申込児童以外全員記載)	児童から見た続柄	氏名 個人番号	生年月日	住民票上	保育が必要な事由に○印を付けてください。
			年 月 日	同居・別居	
			年 月 日	同居・別居	
			年 月 日	同居・別居	アイウエオ カキクケコ
			年 月 日	同居・別居	アイウエオ カキクケコ
		年 月 日	同居・別居	アイウエオ カキクケコ	

世帯状況	ひとり親世帯である	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
	生活保護世帯である	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ⇒ 保護開始日 年 月 日から
	令和7年1月1日時点の住民票所在地	<input type="checkbox"/> 新宮町 <input type="checkbox"/> 新宮町以外 ➡ 令和7年1月1日時点の住所地 _____ 県 _____ 市・町

⇒裏面に続きます

教育・保育給付認定申請にあたっての同意事項

教育・保育給付認定申請にあたり、以下の点について同意・確認します。

- 1 新宮町が申込児童及び世帯員の個人番号を取得・利用し、世帯の課税状況等について確認すること
- 2 確認した課税状況等に基づき決定した利用者負担額等を特定教育・保育施設（幼稚園や保育所等）及び地域型保育事業者に対して提示すること
- 3 通知書等の宛名は原則として世帯主名となること
- 4 申請内容が事実と異なる場合、認定を取り消すことがあること
- 5 認定されても、入所希望者が多数の場合には利用調整の結果、希望する施設に入所できない場合があること

保護者氏名（ ）

保護者氏名（ ）

※必ず自署してください。

※上記に同意いただけない場合、認定ができません。