

第1号様式（第5条、第7条関係）【記入例】

受付印

教育・保育給付認定申請書 兼 現況届

年 月 日

忘れずに記入してください。

(宛先) 江別市長

(保護者氏名)

江別 一郎

申請する子ども	氏名	生年月日	障害者手帳等
	(ふりがな) えべつ はなこ 江別 花子	R2年 2月 1日	有・ <b>無</b>
住所	江別市高砂町○番地		
電話番号	父：090-1111-2222 母：080-3333-4444 自宅：011-555-6666		
個人番号	, ,		
申請の種類	<input type="checkbox"/> 1号認定 (教育認定) <input checked="" type="checkbox"/> 2、3号認定 (保育認定)		

世帯の状況 ※別居している保護者や子ども、同居人についても記入してください。

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	職業 又は 学校名等	同居・別居	障害者手帳等
申請する子ども以外の世帯員	(ふりがな) えべつ いちろう 江別 一郎 個人番号：, , , , , , , , , , , , , , , ,	父	昭和62年 4月 2日 (36歳)	(株) ○○○	同 <b>別</b>	有 <b>無</b>
	(ふりがな) えべつ ようこ 江別 陽子 個人番号：, , , , , , , , , , , , , , , ,	母	昭和63年 6月 15日 (25歳)	△△ストア	<b>同</b> ・別	有 <b>無</b>
	(ふりがな) えべつ たろう 江別 太郎 個人番号：, , , , , , , , , , , , , , , ,	弟				無
	(ふりがな) えべつ じろう 江別 二郎 個人番号：, , , , , , , , , , , , , , , ,	弟				無
	(ふりがな) えべつ あいこ 江別 愛子 個人番号：, , , , , , , , , , , , , , , ,	祖母				無
	(ふりがな) _____ 個人番号：, , , , , , , , , , , , , , , ,					無
	(ふりがな) _____ 個人番号：, , , , , , , , , , , , , , , ,					無

12桁の個人番号(マイナンバー)を記入してください。  
個人番号(マイナンバー)を記入しない場合は、江別市が住民基本台帳等情報により番号を確認します。  
申請時、江別市に住民票がない場合、住民基本台帳等情報で番号の確認ができませんので、必ず記入してください(所得課税証明書の提出でも可)。  
個人番号(マイナンバー)確認のため、「本人確認」と「番号確認」が必要となります(個人番号カード、運転免許証等)。詳しくは教育・保育施設入所ガイドp.6をご参照ください。

住民票等が別世帯であっても同じ住居で共に生活している場合や二世帯住宅(玄関等が別の場合)も「同居」とみなしますので、記入してください。

家庭の状況

ひとり親家庭 ( 年 月から 事由:  離婚・死別  未婚)  
 離婚を前提に裁判・調停中  生活保護世帯 ( 年 月から)

前年(当年)の1月1日時点の居住地が江別市外である世帯員および単身赴任中である世帯員の続柄・氏名

父: 江別一郎(単身赴任)

当時(もしくは単身赴任先)の居住地  
東京都世田谷区

令和5年1月1日に江別市に住民票がない場合は、  
当時の居住地および世帯員の続柄・氏名を記入してください。

祖父母の状況

	氏名	年齢	同居・別居	住所(※同居以外の場合)	就労	職業、疾病名等
父方	祖父	江別 二郎	66	<b>同</b> ・別・他		<b>有</b> ・無 (株) □□
	祖母	江別 愛子	65	<b>同</b> ・別・他		有 <b>無</b>
母方	祖父	高砂 三郎	62	同 <b>別</b> ・他	江別市高砂町△番地	<b>有</b> ・無 (株) △△
	祖母	高砂 幸子	60	同 <b>別</b> ・他	江別市高砂町△番地	有 <b>無</b>

利用を希望する期間及び希望する施設（事業所）名

利用希望期間	令和 6年 4月 1日 から 年 月 日 まで ※卒園までの入所を希望する場合は、未記入
利用を希望する施設（事業者）名	施設名
	第1希望 ○○保育園
	第2希望 △△保育園
	第3希望 認定こども園××
	第4希望
	第5希望
第6希望以降	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（別紙 希望保育施設申請書をご提出ください）

入園希望の施設または  
在園する施設の名称を記入してください。

【申請に当たって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対して必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。また、申請時に個人番号確認書類の提出又は提示がない場合、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律施行規則第2条第1項各号の規定に基づき、個人番号の確認を行うことがあります。
- 申請書等に記載した内容は、教育・保育給付認定や子どものための教育・保育給付の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供することがあります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請書提出後、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定及び保育施設の利用決定（内定）が取り消されることがあります。

保護者氏名 **江別 一郎**

忘れずに記入してください。

保育を必要とする理由等（保育認定を申請する場合のみ記載してください。）

※申請時と入所時の状況が大きく異なる場合は、入所取消となる場合があります。

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <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（ ）	
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <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（ ）		

希望する利用時間	利用曜日	利用時間
	月・火・水・木・金・土	7時45分から 18時00分まで
希望する保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（8時間以上11時間未満） <input type="checkbox"/> 保育短時間（8時間未満）	

※原則として保護者の就労等の状況で決まりますが、選択できる場合にどちらを希望するか記入してください。

施設及び市町村記載欄

個人番号の確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票（番号記載有） <input type="checkbox"/> 書類なし
本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 顔写真付証明（1点）（ ） <input type="checkbox"/> 顔写真無証明（2点）（ ） <input type="checkbox"/> 拒否
認定区分等	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間