家庭の状況

生活保護の適用の有無

記入例(オモテ)2・3号用

子ども・子育て支援給付費等教育・保育給付認定(変更)申請書(兼 保育所等入所(利用調整)申込書)

R7年11月17日 奥州市 代表保護者の氏名を記入してください (なりがな) おうしゅう いちろう 市郎 保護者氏名 次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定(の変更)を申請します。また、市が 施設型給付費、地域型保予 及び世帯情報を閲覧する。 令和7年1月1日現在の住所が奥州市以外の場合は記入してください に対して提示することに (ふりがな) 申請に係る 性別 障害者手帳等の有無 生年月日 氏 名 小学校就学前 おうしゅう しょうへい 男)女 無 R3年5月10日 有 子 تلح 翔平 奥州 子どもの個人番号 2 3 6 0 4 住所:〒 023-1111 護 者 保 奥州市水沢大手町一丁目 1 番地 住 所 R7年1月1日現在の住所: 宮城県仙台市青葉区一番町一丁目123番-456号 先 連 絡 連絡先:080-1234-5678(母) 保護者の労働、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 保育の希望 の有無(※) 幼稚園等 つながりやすい電話番号を記入してください(子どもとの続柄) とは、保育所、認定 「有」に〇 ※「幼稚園等」しけ ※「有」 ①世帯の* 学生等については記入日時点の学年を記入してください 別居の表別居していても保護者が現に扶養しているときは世帯員として記入してください。 区 動務光又は子牧石寺 し 分 氏 名 の続柄 世帯員の個人番号 🥇 有 おうしゅう いちろう 奥州 市郎 S60年4月10日 (株)△△商事 父 8 9 0 4 5 はなこ S62年6月7日 〇〇銀行××支店 花子 母 6 **₩**6 なつみ 有 ☆☆大学1年 別居 H18年7月3日 夏美 姉 児 8 9 3 4 5 8 あきひこ 有 H25年10月6日 岩谷堂小6年 童 兄 秋彦 \mathcal{O} 0 5 6 0 3 9 はるお 世 S35年5月1日 ◇◆建設(株) 祖父 春夫 帯 8 7 3 2 0 8 9 ふゆこ 有) 無 員 主婦 S36年12月5日 冬子 祖母 6

障がいがある方がいるときは障害者手帳等の写しを添付してください。

☑適用無し

□ひとり親家庭

□適用有り

☑左記以外

年 月

日保護開始)

記入例(ウラ)2・3号用

②利用を希望す	る期間、希望する施設(事業者)名	, I		
利用を希望す	でる R8年 4月	1 日 から □ ▽	年 月 日 小学校就学前	まで まで
入所は毎月	月1日付けとなります	施設(事業者)名		<i>x</i> C
第1 布主				
	〇〇保育所	(希望する理由) 日	łの職場に近いため	
	第2希望	(~ le)		
	ムムこども園	(希望する理由)	の方針に魅力を感じ	たため
利用を希望す		/× += 1 + +== 1 \ -		
施設(事業者)		(希望する理由)	· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•
	※第3希望までの施設に入所	(調整) できない場合	<u> </u>	
	□上記施設以外は希望しない	グ. 押.ナッサー 訓ナ. 人 占 l	プラスト ナノゼチい	
	☑上記施設以外も希望する(
	第4希望 ◎◎こど	も園 第5希望 [とは、日本の日本には、日本には、日本には、日本には、日本には、日本には、日本には、日本には、	
J	希望	でする施設は、1	つ以上記入すれ	ば大丈夫
どちらかにチェ		33希望まで埋め		
		以降を記入する		
本 体 设 日 ツ 万 関 、	体 插	, ,		
)ません。 (いく		
保育の利用	✓ □就学 □虐待やD たた	ごし、入所内定し	たときに、必ず	通える施設
を必要と		、してください。	入所内定後の辞	退は、やる
する事由		い事情がある方		
				\/CCV10
	□その他(お願いします。		
 希望する	利用曜日		利用時間	•••••
利用時間		₹ 7時 00	分から 18時 00	分まで
tel to that	力 曜日から 亜 曜日よく	7 HJ 00	- 10 m 00	カムし
·				
*市町村記載棉	瀾 利用を希望する最長	長の時間を記入して	ください	
受付年月日	华 月 日		·····;	
		□ □ → ★ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	\
—	認定の可否	認定者番号	認定区分	} 等
可・否			□1号 □2号	- □3号
(否とする理由)	左 日 日初会			□短)
	年 月 日認定			
支給(入所)の可否			支給(利用)期間
可・否			自年	月 日
(否とする理由)				/₁ H
			五 左	н п
	□施設型 □地域型 □特例施設	段型 □特例地域型] 至 年	月 日
	入所施設(事業者)名			