様式第1号（第4条関係）

子どものための教育・保育給付認定・変更申請書

Ⓐ

記入例

（あて先）松江市長

令和 6 年 12 月 13 日

申請者（保護者）	フリガナ	マツエ　イチロウ		現住所	〒 690-8540 松江市末次町86番地
	氏名	松江　市郎 ※自署の場合は押印不要です。	印	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
	日中の連絡先（電話番号）※確実に連絡の取れる順に記入してください。※各項目左詰めで記入してください。				
	① 000-0000-0000 ☑母携帯 ☐父携帯 ☐（ ）		② 000-0000-0000 ☐母携帯 ☑父携帯 ☐（ ）		③ ☐母携帯 ☐父携帯 ☐（ ）
申請子ども	フリガナ	マツエ　ハナコ	生年月日	（☐出産予定日）	現況 ☑家庭保育 ☐施設在籍 / 障害者手帳の有無 ☑無 ☐有
	氏名	松江　花子	☐平成 ☑令和	3 年 4 月 2 日	
	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	在籍施設		
認定申請種別	認定申請する区分に☑を付けてください。				
	☑ 教育・保育給付1号認定（教育認定）満3歳以上の就学前子どもで家庭において必要な保育を				
	☐ 教育・保育給付2号認定（保育認定）満3歳以上の就学前子どもで家庭において必要な保育を				
	☐ 教育・保育給付3号認定（保育認定）満3歳未満の就学前子どもで家庭において必要な保育を				
前年度1月1日現在の住所	父	〒	母	〒	
前々年度1月1日現在の住所	父	〒			
生活保護の適用	☑無 ☐有 ☐申請中	ひとり親世帯の該当性	☑無 ☐有	☐死別 ☐離婚 ☐未婚 ☐離婚調停中	

現況が「施設在籍」の場合、在籍している施設名を記入してください。現況が「家庭保育」の場合、空欄のままで御提出ください。

ひとり親の場合は、戸籍謄本の写しの提出が必須です。

未婚であっても事実婚（内縁関係）の状態にある場合は、ひとり親世帯に該当しません。

		フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園又は単身赴任先
申請子どもの保護者および同居者（生計の中心者にチェックを記入）	1 ☑	マツエ　イチロウ 松江　市郎	父	☐昭和 ☑平成 5 年 10 月 13 日	株）ーーー
				個人番号 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
	2 ☐	マツエ　イチコ 松江　市子	母	☐昭和 ☑平成 5 年 11 月 11 日	松江市役所
				個人番号 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
	3 ☐	マツエ　ケンイチ 松江　県一	兄	☐昭和 ☑平成 ☐令和 21 年 5 月 5 日	高校進学予定
	4 ☐	マツエ　ケンジ 松江　県二	兄	☐昭和 ☑平成 ☐令和 28 年 7	松江小学校
	5 ☐			☐昭和 ☐平成 年 月 日	
※申請子どもの扶養者（加入医療保険の					養者の欄に記入してください。
申請子どもの扶養者				☐平成 年 月 日	
				個人番号	

未確定情報は予定で記入してください。

祖父や祖母が申請子どもの医療保険の扶養者の場合は、その扶養者の個人番号を記入してください。

保育必要事由	該当する事由に☑を付けてください。（※教育・保育給付1号認定を申請する場合は☑不要です。）	
	父の事由	☐就　労 ☐疾病・障がい ☐同居親族の常時介護 ☐同居親族の常時看護 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就　学 ☐職業訓練 ☐育児休業中の継続利用 ☐そ の 他
	母の事由	☐就　労 ☐疾病・障がい ☐同居親族の常時介護 ☐同居親族の常時看護 ☐災害復旧 ☐求職活動 ☐就　学 ☐職業訓練 ☐妊娠・出産 ☐育児休業中の継続利用 ☐そ の 他