

教育・保育給付認定（変更）申請書

令和5年〇月〇日 保護者氏名の記入

大和町長 殿

〒981-3680



保護者 住 所 大和町吉岡まほろば一丁目1番地

氏 名 大和 太郎

携帯電話（父）090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

（母）090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

令和6年4月1日  
現在の年齢を記入

次のとおり、教育・保育給付認定の（変更）申請をします。

利用希望児童 個人番号（マイナンバー）を記入 （12桁）	（ふりがな） 氏 名 たいわ はなこ 大和 花子	生年月日 令和〇〇年〇月〇日	性別 男・ <input checked="" type="radio"/> 女	令和6年4月1日 現在の年齢 1歳	障害者手帳 等の有無 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 ( )
利用希望保育所 等 名 称 ※保育所・幼稚園併願の 場合は保育所名のみ記入 すること。	第1希望 〇〇〇保育所	第2希望 〇〇〇保育園	第3希望 〇〇〇こども園	第4希望 △△△こども園	第8希望 □□□こども園
利用希望期間	令和5年〇月1日 から 令和6年3月31日				
認定証番号	111 ※既に教育・保育給付認定を受けている場合は、ここに記入してください。				
保育の希望 の有 無	<input checked="" type="radio"/> 有 : 教育・保育給付認定証の交付を受けている場合は、認定番号を記入 <input type="radio"/> 無 : 利用希望期間は、各月の1日から令和6年3月31日				

注意：各施設で受け入れ可能な月齢や年齢が異なります。場所や利用時間など、利用可能な施設を確認のうえ記入してください。

第9希望：×××保育園  
第10希望：××こども園

「保育の希望の有無」の欄に「有」を選択している場合は、  
保育所（園）、認定こども園（保育部分）の利用希望は有に〇

第9,10希望がある場合は、余白にご記入ください。

（ふりがな） 氏 名	個人番号	利用希望児童との続柄	生年月日	性別	勤務先・就学先の 名称・病状等	有・無	有・無
たいわ たろう 大和 太郎	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	父	昭和〇〇年〇月〇日	男・女	株〇〇〇	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
たいわ さち 大和 幸	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	母	平成〇〇年〇月〇日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	株〇〇〇	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
たいわ じろう 大和 次郎	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	兄	平成〇〇年〇月〇日	男・女	〇〇〇幼稚園	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
				男・女		有・無	有・無
生活保護の状況		<input checked="" type="radio"/> 適用なし		適用あり		家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> それ以外

保育の利用を必要とする理由等

利用希望児童との続柄	必要とする理由	具体的な状況・理由
父・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( )	両親とも就労しており、日中の保育ができないため
父・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( )	
希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間（最大11時間） <input checked="" type="checkbox"/> 短時間（最大8時間）	希望する利用時間等 午前8時30分～午後6時30分
		月曜日～金曜日

税情報等の提供に当たっての署名欄

大和町が教育・保育給付認定に必要な税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決額（保育料等）について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 大和 太郎

保護者氏名の記入