保育所等 No.	保育所等名	

## 施設型給付費·地域型保育給付費等 教育·保育給付認定申請書

(宛先)富山市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

また、市が行う教育・保育給付認定等の結果については、令和5年2月以降に通知することに同意します。

さらに、市が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧し、その情報

に基づさ伏正し	/こ不り/円7	百貝担卻	貝(こ~)	ov, (,	符正	教育・19	下頁他	設寺に	好し (	定不9	500	(二四,	思しより。		
	f	和	年	月	1	目									
						<u> </u>	請者	(保護	者) 氏:	名					
	び個人	番号			生年月日及び年齢					J	支給認定	定番号			
申請に係る															※市記入欄
小学校就学前							Ī	H·R 年 月 日生					女		
児 童	Am Laft D						-	(R5年4月	•	71	歳)	) <b>y</b> 3	^		
	個人番号							(110   17)	1 17 70 112		<i>1/1/</i> 2/				
保護者住所	(〒	_		)							自宅電	話			_
・電話番号	富山i	<b></b>									携帯(	父)			_
											携帯(	母)			_
保育の希望の	有	保護者	の労働	動又は	疾病等の	の理由に	より、	保育所管	等におい	て保証	育の利用	を希望	2(幼稚園等と	併願の	易合を含む)
有無 ※	汨	→以	降の項	頁目①	~⑥す~	べて記入	してく	ださい。							
○をつけてください	無	幼稚園等の利用を希望(保育所等と併願の場合を除く)													
08 70 (1/201	*** □ 以降の項目①、②について記入してください。(③~⑥は記入不要)														
※ 「保育所等」と									居宅訪	問型保育	育、事業所	听内保育	育をいい、		
「幼稚園等」と							,(以下	(同じ)							
① 利用を希望~	りつ州		<b>至りる</b>	施設(		)名		一市	<b>光学前</b> 。	上で					
利用を希望する	5期間	令和		年	月	F	目から			年		月	日まで		
		第1希望	<del></del> 望						第4希			•	7.0.4		
利用を希望	する														
施設(事業者	皆)名	第2希望	望						第5希	望					
		第3希望							笠 6 柔	-亡月1717/5	メケロ→	(日112年)	な田舎)沃	H1 7	(ください。)
		おり加ま	E						分り生	主火性	#1月□□→	(万寸が入っ	⊄用忌 ∪你∏	100	· //_C/ '0)
②世帯の状況	(住民)	票上の世	!带分	離や	二世帯	主居の場	景合も	記入し	てくだ	さい。	)				
区						児童							時光フン	L.	同居·別居
·	大名及び個人番号       たの続柄				生年月日			性別	引	職業又は 学校名等		の別			
				続柄								子以有寺			(保護者のみ記入)

区分		3及び個人番号	児童との続柄		生年月		0.7	性別	職業又は 学校名等	同居・別居 の別 (保護者のみ記入)
保	(ふりがな) 個人番号			大·昭 平·令	年	月	日	男·女		同居·別居
護者	(ふりがな) 個人番号			大·昭 平·令	年	月	日	男·女		同居·別居
そ の 他	(ふりがな) 個人番号			大·昭 平·令	年	月	日	男·女		
世帯員	(ふりがな) 個人番号			大·昭 平·令	年	月	日	男·女		
<ul><li>※申請</li><li>児童を</li><li>除く。</li></ul>	(ふりがな) 個人番号			大·昭 平·令	年	月	日	男·女		
	章害者同居の有無	障害者手帳の保有者 特別児童扶養手当対象者 障害基礎年金等の受給者	無無	• • ;	有( 児童	童本人 童本人 童本人	•	その他世その他世	帯員 )	<b>※</b> 有の場合は コピーを添付
4	ひとり親家庭 ひとり親家庭等医療費受給資格 無 ・ 有 ・ 申請中 ※有の場合はコピーを添付 生活保護の適用 無 ・ 有 ( 年 月 日保護開始) ・ 世帯の世紀は保育料質定のための其本情報であるため、正確な記入をお願いします。									

※保護者の労働マけ疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を参望する場合に 記入してください

	続柄			必要とする	理由		備者		
保育の利用 を必要と する理由		□就労 □求職活動 □其体的な状	□妊娠・出展 □就学 況(勤務先、通勤 □妊娠・出展	□その他 時間・通勤手段・	・ や疾病の状況など)				
					や疾病の状況など)	W137XHID) - + + + + + + + + + + + + + + + + + +	Lnn1 )		
妊娠の有無	□有	出産 <del>-</del>	予定日 ————————————————————————————————————	産前休暇	段開始予定日	※入所希望月に産前に 始する場合は、「妊娠			
, 11////	□無	年	月 目	年	三 月 日	による申し込みとなり			
教育・保育 給付認定の 特例	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		ック(☑) してく		場合であっても、 <b>個</b>	<b>そ有短時間</b> 認定を希望し	<b>)ます。</b>		
	利月	用希望曜日	利用希	望時間		備考			
利用希望	□平目(	(月~金曜日)	( :	· : )					
曜日・時間 □土曜日			( :	~ : )					
	□日曜日	•祝日	( : -	~ : )					
		送迎者の続格	者の続柄 送迎方法						
送迎者送り									
・方法	迎え								
祖父母の状治		場合は②に記》	 入してください。	,)					
	氏名		年齢		 所	職業等			
祖			IIs.						
父     人       方     祖			歳						
母			歳						
祖       母   父			歳						
方祖			<del>기능</del>						
母			歳						
保護者の住所			所と異なる場合 要4月~8月の場			5年度9月~3月の場	^		
続柄		室月が〒和3年度 3和4年1月1日				3年度9月~3月の場 月1日時点の住所地			
		都・道		市・区	都•		市・		
一般では、おおります。 一般では、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ				市・区	<u>府・</u> 都・		市・		
		府・県		町・村	府・		町・		
兄弟妹妹 (=	未就学児)	の同時申し込み	なの状況						
	姉妹の氏			申し込みの状況					

兄弟姉妹の氏名	同時申し込みの状況	
	新規(2・3 号)・転所・1 号→2 号	※兄弟姉妹が同時に申し込む場
	新規(2・3 号)・転所・1 号→2 号	合、別紙「兄弟姉妹同時申込み 時の意向について」の提出が必
	新規(2・3 号)・転所・1 号→2 号	要です。
	新規(2・3 号)・転所・1 号→2 号	