

別 記

第1号様式(第4条第1項)

教育・保育給付認定・変更申請書(1号認定用)

記入した日付をお書きください

令和4年10月15日

申請者氏名 (連名記入)	父 習志野 太郎
	母 習志野 花子

習志野市長 宛て

【申請にあたって同意して
習志野市が施設型給付費
情報(同一世帯者を含む。
る特定教育・保育施設等に
以上のことに同意し、子
る認定区分の変更を申請し

ご記入の際は、楷書体ではっきりと記入してください

に市町村民税の
について、利用す
く教育・保育給付に係

申請に係る 小学校就学前 子ども	(フリガナ) 氏 名		性別	保護者との 続柄	障害者手帳の 有無	
	ナラシノ ジロウ		男	長男	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	習志野 二郎					
	生年月日 (子ども)	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ※該当するものに☑	3 0 年	0 1 月	0 1 日	
	個人番号 (子ども)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2				
給付認定 保護者	(フリガナ) 氏 名	ナラシノ タロウ		電話 番号	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅:000 (000) 0000 <input type="checkbox"/> 父:000 (0000) 0000 <input type="checkbox"/> 母:000 (0000) 0000 ↑優先の連絡先に☑をしてください。	
	生年月日 (保護者)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ※該当するものに☑	0 2 年	1 0 月	1 0 日	
	個人番号 (保護者)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0				
	住 所	〒275 - 8601 習志野市鷺沼2-1-1				
	R5. 1. 1 時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	父: 母:				
	R4. 1. 1 時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	父:習志野市鷺沼1-8-24 母:習志野市鷺沼1-8-24				
	※記載のある保護者に通知を送ります。 ※すでに給付認定を行ったことがある方は、原則、従前の保護者宛となります。					

※裏面も記入してください。

(表面)

【市記載欄】

施設コード						
認定区分	<input checked="" type="radio"/> 1号認定	<input type="radio"/> 2号認定	<input type="radio"/> 3号認定	<input type="radio"/> 新1号認定	<input type="radio"/> 新2号認定	<input type="radio"/> 新3号認定
処理者	認定期間	年 月 日	~	小学校就学前 /	年 月 日	

① 世帯の状況(申請児童を除き、同居者全員を記入してください。 ※単身赴任等含む)

区分	(フリガナ) 氏名	児童との 続柄	生年月日		職業、学校名、 単身赴任等	障害者手帳の 有無
			個人番号			
申請児童の世帯員	ナラシノ タロウ	父	平成2年 10月 10日生		会社員	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	習志野 太郎		個人番号:012345678910			
	ナラシノ ハナコ	母	平成2年 2月 2日生		会社員	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	習志野 花子		個人番号:987654321098			
	ナラシノ ヨシコ	姉	平成23年 5月 1日生		習志野小学校	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	習志野 よし子		個人番号:123456789101			
				年 月 日生		有・無
				個人番号:		
			年 月 日生		有・無	
			個人番号:			
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭	<input checked="" type="checkbox"/> 左記以外	生活保護の適用 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし	<input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日保護開始)	

② 利用する幼稚園又はこども園を記入してください。

フリガナ	ナラシドヨウチエン	所在地	〒 275 - 0014 習志野市鷺沼1-1-1	Tel 000 (000)0000
施設名	ナラシド幼稚園	利用開始希望日 (認定希望日)	令和 5年 4月 1日	

(裏面)

施設の利用を開始する日付(手続き上の
入園(所)日)を記入してください。