

別 記

令和9年度

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)

記入日: 令和8年10月15日

習志野市長 宛て

【同意欄】

1. 習志野市が施設型の情報(同一世帯者を
する特定教育・保育施
2. 令和9年4月の給付認定申請を令和8年12月末日までに行つた際の給付認定通知と支給認定証の交付について、給付認定申請が集中し、給付認定の確認事務に時間を要することから、申請後30日を超えて通知及び交付される場合があり、この場合の通知及び交付は令和9年2月末日までになされること。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第20条第1項に基づく教育・保育給付認定、同法第23条第1項の規定に基づく教育・保育給付に係る認定区分の変更を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(フリガナ) 氏 名 ナラシノ ジロウ 習志野 二郎										性別 男	保護者との 続柄 長男	障害者手帳の 有無 有・無	
	生年月日 (子ども)		令 和		0	4	年	0	5	月	0	1	日	
	個人番号 (子ども)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	(フリガナ) 氏 名 ナラシノ タロウ 習志野 太郎										電話 番号	☒ 自宅: 000 (000) 0000 ☐ 父: 000 (0000) 0000 ☐ 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)		☐ 昭和 ☒ 平成 ※該当するものに☑		0	4	年	1	0	月	1	0	日	
給付認定 保護者	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											
	R9. 1. 1 時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ		父: 母:											
	R8. 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2-1-43 母: 習志野市鷺沼2-1-43											
	※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】

【市記載欄】には何も記入しないでください。

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(保護者のみ記載)			
申請児童の世帯員	ナラシノ タロウ	父	平成 4 年 10 月 10 日生		会社員	有・無
	習志野 太郎		個人番号:012345678910			
	ナラシノ ハナコ	母	平成 4 年 2 月 2 日生		会社員	有・無
	習志野 花子		個人番号:987654321098			
	ナラシノ ヨシコ	姉	平成 29 年 5 月 1 日生		習志野小学校	有・無
	習志野 よし子					
			年 月 日生			有・無
			年 月 日生			有・無
家庭の状況		☐ ひとり親家庭 ☒ 左記以外		生活保護の適用の有無		☒ 適用なし ☐ 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
施設名	ナラシド幼稚園		利用開始希望日 (認定希望日)

(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。

(※利用開始希望日は、必ず施設へ確認してください。)