

第3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)
兼施設等利用給付認定申請書(2号・3号認定用)

令和9年度

記入日: 令和8年10月15日

習志野市長 宛て

申請者氏名 (連名記入)	父	習志野 太郎
	母	習志野 花子

【同意欄】

1. 子ども・子育て支援法第33条第1項の規定に基づき、申請書の提出に当たって、官公署等に提出すること。
2. 申請書等に記載した内容が事実であることを確認すること。
3. 子ども・子育て支援法第33条第1項の規定に基づき、申請書の提出に当たって、官公署等に提出すること。
4. 申請内容が事実と相違しないこと。
5. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第33条第1項の規定に基づき、申請書の提出に当たって、官公署等に提出すること。
6. 令和9年4月の給付認定申請を令和8年12月末日までにを行っ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3月末日までにされること。

ご記入の際は、はっきりと記入してください。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園や特別支援学校の預かり保育等(預かり保育事業も利用する。(*1))を利用するために施設等利用給付の認定を希望するので、次のとおり子ども・子育て支援法第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及び同法第30条の5第1項の規定に基づく施設等利用給付の認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、「①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満」または「②年間開所日数200日未満」のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

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・無						
	習志野 二郎												
	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
給付認定 保護者	(フリガナ) 氏 名	ナラシノ タロウ		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	0	4	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											
	R9. 1. 1時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ												
現状の 認定種別	R8. 1. 1時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	母: 習志野市 43											
	現在認定されている教育・保育給付の支給認定番号を記入してください。 ※不明の場合は、記入しないでください。												
	認定種別	認定番号				認定種別	認定番号						
2号認定						3号認定							

※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	
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 保育を必要とする理由等

保育を必要とする理由	父	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業(継続入所) ☐ その他()
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業(継続入所) ☐ その他()

③ 利用する(予定含む。)幼稚園・認定こども園・特別支援学校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)	令和 9 年 4 月 1 日

④ 上記の幼稚園等のほか、認可外保育施設、一時預かり事業(一時保育)、病児保育事業、子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター)を利用する(予定含む。)方は記入してください。 (認可外保育事業のほか、表面※1に該当する場合に利用が可能です。)

		希望日 (利用開始日)
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。		日
(※利用開始希望日は必ず施設に確認してください。)		日
認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL ()	年 月 日
認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL ()	年 月 日

(裏面)