

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6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・保育施設)並びに市町村民税・住民税の賦課情報について、利用
2. 令和7年4月の給付認定申請を令和6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7年2月末日までになされること。

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、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										性別	保護者との 続柄		障害者手帳の 有無		
	習志野 二郎										男	長男		有・無		
	生年月日 (子ども)	☐ 平成 ☒ 令和 ※該当するものに☑		0	2	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。			
	習志野 太郎															
	生年月日 (保護者)	☐ 昭和 ☒ 平成 ※該当するものに☑		0	3	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			
※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。	住 所	〒275 - 8601 習志野市鷺沼2-1-1														
	R7. 1. 1 時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	父: 母:														
	R6. 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														

※裏面も記入してください。

(表面)

【市記載欄】

施設コード					新2号継続 (転園の場合)	有・無						
認定区分	○	1号認定		2号認定		3号認定		新1号認定		新2号認定		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(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3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3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28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 Tel 000 (000)0000
施設名	ナラシド幼稚園		習志野市鷺沼1-1-1
		利用開始希望日 (認定希望日)	令和7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。