

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)

年 月 日

申請者氏名 (連名記入)	父
	母

習志野市長 宛て

**【同意欄】**  
 1. 習志野市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定審査、利用者負担額の決定に必要な世帯の住民記録情報並びに市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)について、調査すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額や世帯の住民記録情報について、利用する特定教育・保育施設等に対し、提供すること。  
 2. 令和6年4月の給付認定申請を令和5年12月末日までに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6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				性別	保護者との 続柄	障害者手帳の 有無				
							有・無				
	生年月日 (子ども)	□平成 □令和 ※該当するものに☑		年	月	日					
	個人番号 (子ども)										
	(フリガナ) 氏 名					電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅: ( ) <input type="checkbox"/> 父: ( ) <input type="checkbox"/> 母: ( ) ↑ 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☑		年	月	日					
	個人番号 (保護者)										
	住 所	〒 - 習志野市									
	R6. 1. 1 時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	父:				母:					
	R5. 1. 1 時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	父:				母:					

※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	○	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		父	年 月 日生			有・無	
			個人番号:				
		母	年 月 日生			有・無	
			個人番号:				
				年 月 日生			有・無
				年 月 日生			有・無
				年 月 日生			有・無
				年 月 日生			有・無
			年 月 日生			有・無	
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 左記以外	生活保護の適用の有無	<input 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		所在地	
施設名		利用開始希望日 (認定希望日)	年 月 日

(裏面)