様式第1号（第4条関係）

2号・3号認定用

教育・保育給付認定申請書兼利用申込書兼保育児童台帳

（宛　先）

（施設長）

令和X年　X月　X日

児童１人につき１枚です。

令和5年1月1日時点の住所が現在の住所と同じ場合は、“同上”とご記入ください。

携帯電話番号は、空欄に続柄をご記入ください。

令和 6年 4月 1日時点

保護者住所	寄居町大字　寄居１１８０番地１		
前年1月1日現在の住所	深谷市〇〇町〇〇〇番地	異動年月日	R5・5・5
保護者氏名	寄居　太郎		
電話番号	自　宅	（XXX）XXX－XXXX	
	母　携	（XXX）X	
	父　携	（XXX）XXXX	XXXX

施設型給付費・地域型保育給付費に係る

教育・

申請(利用)児童	ふりがな	よりい　いちろう	生年月日	性別	年齢(4/1時点)	第3子以後無料化	障害者手帳	
	氏　名	寄居　一郎	令和5・4・8	男・女	0 歳	有・無	有・無	
	個人番号	別頁記入						
利用を希望する施設（事業所）名	第1希望	〇〇保育所	（希望理由）	自宅から近く、姉も利用している				
	第2希望	〇〇〇保育園	（希望理由）	自宅から2番目に近いため。				
	第3希望	〇〇〇〇保育園	（希望理由）	自宅から3番目に近いため。				
利用を希望する期間	令和　6　年　4　月　1　日から　年　月　日まで・就学前まで							
保育の希望の有無	有：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）							
	無：幼稚園							
認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。							

該当する場合は、手帳のコピーを必ず添付してください。

該当する項目に〇をご記入ください。

個人番号（マイナンバー）は別頁に記載欄があります。忘れずに記載してください。

〇申請（利用）児童の世帯の状況

区分	児童との続柄	氏名 / 個人番号	生年月日	職業・学校名等	同居・別居	障害者手帳等の有無※	備考
申請（利用）児童の世帯員	父	寄居　太郎 / 別頁記入	S59・1・1	会社員	別居	有・無	単身赴任中（神奈川県横浜市）
	母	寄居　広子 / 別頁記入	S61・2・2	求職中			
	姉	寄居　さくら / 別頁記入	H31・3・3	寄居保育所	同居	有・無	
	祖父	寄居　一雄 / 別頁記入	S34・6・6	無職	同居	有・無	手帳① 同じ敷地内
	祖母	寄居　きく	S36・7・7	パート		有・無	同じ敷地内
						有・無	
			・　・				

単身赴任の場合は、備考に赴任先をご記入ください。

該当する場合は、手帳のコピーを必ず添付してください。

世帯によらず、**同居の方**および**同じ敷地内（隣接等）に住んでいる方全員**を記載してください。

該当する場合は、〇をご記入ください。

母子・父子家庭について　（死亡・離婚・未婚・失踪・その他）　児童扶養手当の受給　有・無

障害者手帳等の有無※①～⑤は手帳等のコピーを添付すること。
①身体障害者福祉法に定める身体障害者手帳②埼玉県療育手帳制度要綱に定める療育手帳③精神保健福祉法律に定める精神障害者保健福祉手帳 ④特別児童扶養手当の支給対象児　⑤国民年金の障害基礎年金等の
⑥要保護および準要保護児童生徒就学援助費補助⑦国民年金保険料の免除⑧国民健康保険料の減免又は

生活保護の状況　適用なし　適用あり（　年

父母の離婚等により、父又は母と生計を同じくしていない子供を育てている方や、子供を育てている父又は母に**一定の障害がある時**に支給される手当です。

〇税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること及びその情報に基づき決定した利用者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名　寄居　太郎