記　入　上　の　注　意

この教育・保育給付認定申請書兼利用申込書兼保育台帳は、保護者が次の点に注意し、記入してください。
それぞれの児童ごとに、１枚の申請書を用いて記入してください。

1　申請（利用）児童の「年齢」は、利用を希望する年度の４月１日時点の年齢を記入してください。
2　「電話番号」は、連絡がとりやすい順に記入してください。
3　「第３子無料化の有無」は、第３子以後の小学校就学前児童の保育料を無料とする事業です。同一世帯で子どもを３人以上扶養している保護者が対象です。
4　「障害者手帳の有無」は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものに〇で囲んでください。「有」の場合は、手帳の写しを添付してください。
5　「利用を希望する施設（事業所）名」は、希望する順に施設（事業所）名を記入し、希望する理由（例：家から近いため、兄弟・姉妹が同施設を利用しているため等）を記入してください。
6　「利用を希望する期間」は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業所）の利用を希望する期間を記入してください。
7　「申請（利用）児童の世帯員」は、申請児童の保護者及び同居している親族等（住民票が別の者も含む）の全員について記入してください。
8　「障害者手帳等の有無」は、項目を確認し、該当するものに〇で囲んでください。「有」の場合は、手帳の写しを添付してください。
9　「児童扶養手当の受給の有無」は、父母が離婚や死亡、父又は母に障害があり、子どもを育てている場合に父又は母（ひとり親）等に支給される手当について、該当するものを〇で囲んでください。
10　「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、記載内容を確認の上、署名してください。
11　「保育の利用を必要とする理由等」は、保育を必要とする理由を記入してください。

備考

※個人番号（マイナンバー）を忘れずに記載してください。

個人番号（マイナンバー記載欄）

申請児童	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
父	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
母	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
姉	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
祖父	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
祖母	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×