子どものための教育・保育給付認定申請書

3号

○申込児童

住所	〒　　— 清瀬市				
申込児童	フリガナ		年齢	※今年度4月1日時点 歳児クラス	
	氏　名				
	性別	□ 男 □ 女	生年月日	令和　　年　　月　　日	
利用開始希望日	令和　　年度　　月　1日から				
施設名					

申請日：令和　　年　　月　　日

保育を必要とする事由

保護者1	保護者2
□ 就労 □ 求職	□ 就労 □ 求職
□ 出産 □ 疾病障害	□ 出産 □ 疾病障害
□ 介護看護 □ 就学	□ 介護看護 □ 就学
□ 災害復旧 □ その他	□ 災害復旧 □ その他

○申込児童の家庭の状況　※申込児童を含む家族と同居(同住所）の方全員についてご記入ください。

家族・同居人の構成	フリガナ / 氏名	続柄	家族の状況　（生年月日・同居・別居・職業・学校名・連絡先など）	
保護者1			□ 昭和 □ 平成　　年　月　日	職業など　□ 同居 □ 別居 マイナンバー 連絡先：
保護者2			□ 昭和 □ 平成　　年　月　日	職業など　□ 同居 □ 別居 マイナンバー 連絡先：
申込児童		本人	令和　　年　月　日	※申込時点で保育園等に在籍の場合は園名を記入してください マイナンバー
上記以外の家族・同居人			□ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　月　日	職業・学校名・園名など（申請時点）　□ 生計同一 □ 生計別
			□ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　月　日	職業・学校名・園名など（申請時点）　□ 生計同一 □ 生計別
			□ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　月　日	職業・学校名・園名など（申請時点）　□ 生計同一 □ 生計別
			□ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　月　日	職業・学校名・園名など（申請時点）　□ 生計同一 □ 生計別

※住所が同じ場合は「同居」とみなします。生計が別の場合は「生計が別である旨の申立書」及び証明書をご提出ください。
※同居の方に入園希望月時点で18歳以上、65歳未満の方がいる場合は「保育を必要とする事由」を証明する書類の提出が必要です。

○世帯の状況

生活保護の状況	□ 無 □ 有　：**※受給証明書を添付**
ひとり親家庭	□ ひとり親ではない □ ひとり親である：**※戸籍等を添付**
障害者手帳等の取得状況	□ 無 □ 有　：**※手帳の写しを添付**し、下段を記入 → □ 申込児童 □ 兄弟姉妹 □ 父母 □ その他

○申請に伴う同意事項

清瀬市長殿

1.本申請書の内容に事実と相違があった場合、認定決定後であっても遡及して認定の取消しとなること。
2.申請書に記載された事項、保育料等の決定に必要な世帯の課税情報、個人番号、世帯情報について閲覧し、電子計算組織に登録されること。
3.保育料等の滞納がある場合、給料の差し押さえや児童手当からの特別徴収等の滞納処分をされる場合があること。
4.認定開始後、家庭状況（就職・転職・退職・出産・転居等）に変更があった場合は、速やかに各種必要書類を提出しなければならないこと。

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付金認定を申請します。

子どものための教育・保育給付認定申請書

3号

記入見本

○申込児童

住所	〒 204 ― 8511 清瀬市　中里5-842				
申込児童	フリガナ	キヨセ　ヒマワリ	年齢	2	※今年度4月1日時点 歳児クラス
	氏　名	清瀬　向日葵			
	性別	☐ 男　☑ 女	生年月日	令和　○ 年　○ 月　○ 日	
利用開始希望日	令和　8 年度　11 月　1日から				
施設名	○○幼稚園				

申請日：令和　○ 年　○ 月　○ 日

保育を必要とする事由

保護者１	保護者２
☑ 就労　☐ 求職	☐ 就労　☐ 求職
☐ 出産　☐ 疾病障害	☑ 出産　☐ 疾病障害
☐ 介護看護　☐ 就学	☐ 介護看護　☐ 就学
☐ 災害復旧　☐ その他	☐ 災害復旧　☐ その他

○申込児童の家庭の状況　※申込児童を含む家族と同居(同住所）の方全員についてご記入ください。

	フリガナ / 氏名	続柄	家族の状況　（生年月日・同居・別居・職業・学校名・連絡先など）	
家族・同居人の構成 保護者1	キヨセ　タロウ 清瀬　太郎	父	☐ 昭和 ☑ 平成　○ 年 ○ 月 ○ 日	職業など　☑ 同居 ☐ 別居 会社員　マイナンバー 000000000000 保護者１の連絡先：000-0000-0000
保護者2	キヨセ　ハナコ 清瀬　花子	母	☑ 昭和 ☐ 平成　○ 年 ○ 月 ○ 日	職業など　☑ 同居 ☐ 別居 会社員　マイナンバー 000000000000 保護者２の連絡先：000-0000-0000
申込児童	キヨセ　ヒマワリ 清瀬　向日葵	本人	令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	※申込時点で保育園等に在籍の場合は園名を記入してください マイナンバー 000000000000 ○○保育園
上記以外の家族・同居人	キヨセ　サザンカ 清瀬　山茶花	姉	☐ 昭和 ☐ 平成 ☑ 令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	職業・学校名・園名など（申請時点）　☑ 生計同一 ☐ 生計別 ○○小学校
	キヨセ　ケヤキ 清瀬　欅	祖母	☑ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	職業・学校名・園名など（申請時点）　☐ 生計同一 ☑ 生計別 自営業
			☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和　年 月 日	職業・学校名・園名など（申請時点）　☐ 生計同一 ☐ 生計別
			☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和　年 月 日	職業・学校名・園名など（申請時点）　☐ 生計同一 ☐ 生計別

※住所が同じ場合は「同居」とみなします。生計が別の場合は「生計が別である旨の申立書」及び証明書をご提出ください。
※同居の方に入園希望月時点で18歳以上、65歳未満の方がいる場合は「保育を必要とする事由」を証明する書類の提出が必要です。

○世帯の状況

生活保護の状況	☑ 無　☐ 有　：※受給証明書を添付
ひとり親家庭	☑ ひとり親ではない　☐ ひとり親である：※戸籍等を添付
障害者手帳等の取得状況	☐ 無　☑ 有　：※手帳の写しを添付し、下段を記入 → ☐ 申込児童　☑ 兄弟姉妹　☐ 父母　☐ その他

○申請に伴う同意事項

清瀬市長殿

1.本申請書の内容に事実と相違があった場合、認定決定後であっても遡及して認定の取消しとなること。
2.申請書に記載された事項、保育料等の決定に必要な世帯の課税情報、個人番号、世帯情報について閲覧し、電子計算組織に登録されること。
3.保育料等の滞納がある場合、給料の差し押さえや児童手当からの特別徴収等の滞納処分をされる場合があること。
4.認定開始後、家庭状況（就職・転職・退職・出産・転居等）に変更があった場合は、速やかに各種必要書類を提出しなければならないこと。

以上のことに同意し、子どものための教育・保育給付金認定を申請します。