様式第１号（第４条関係）

教育・保育給付認定申請書

（兼　施設利用申込書）

年　　月　　日

申請書は機械で読み取りますので、記入例を参考に丁寧にはっきりと記入してください。

申請者の番号確認と本人確認については、裏面を参照してください。

申請者（保護者）

住所	〒　920　－　8577 金沢市 広坂１丁目１番１号　コーポ市役所2299号
氏名	金沢　　太郎

（宛先）金沢市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る子ども	（ふりがな） 氏　　名	生年月日	年齢 2023.4.1現在	性別	障害者又は療育手帳の有無	個人番号
	かなざわ　はなこ 金沢　花子	西暦年 月 日 2021 04 09	1	男・(女)	(有)・無 （手帳種別：療育）	123456789011
2022年1月1日現在の住所	金沢市内　・　(金沢市外)　（市外の住所：富山市新桜町〇番××号）					

保育の希望の有無（いずれかに〇）

(有)：保育所又は認定こども園（保育部分）等での保育を希望（幼稚園等と併願の場合を含む）

（２号・３号認定）　次項①、②、③、④に必要事項を記入してください。

〈保育必要量〉保育を必要とする事由及び条件によって、保育時間が認定されますが、特に希望がある場合は、下記にチェックしてください。

☑保育標準時間認定を受けられる場合であっても、保育短時間認定を希望

無：認定こども園（教育部分）等での教育を希望（保育所等との併願の場合を除く）

（１号認定）　次項①、② 及び ④に必要事項を記入してください。

①　世帯の状況（別居の保護者及び兄弟姉妹を含む。）

区分	（ふりがな） 氏　　名	続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校・学年等 2023.4.1現在	個人番号
子どもの世帯員（申請子ども除く）	かなざわ　たろう 金沢　太郎	父	西暦年 月 日 1991 09 06	31	(有)金沢	234567890111
	かなざわ　よしこ 金沢　良子	母	西暦年 月 日 1993 08 02	29	祖父の看護	345678901112
	かなざわ　じろう 金沢　次郎	子	西暦年 月 日 2017 07 01	5		456789011123

マイナンバー（個人番号）を記載してください。

同居の祖父母	氏　　名	続柄	生年月日	年齢	就労	疾病	障害	就労先等	個人番号
	金沢　一郎	祖父	西暦年 月 日 1960 03 01	63	有・(無)	(有)・無	有・(無)	脳梗塞で入院中	567890111234
	金沢　一子	祖母	西暦年 月 日 1962 04 04	60	(有)・無	有・(無)	有・(無)	カナザワ(株)	678901112345

☎	（自宅）076 － 222 －1111	勤務先	（父）076 － 222 －2222
	（携帯）090 － 1111 －2222　（父・(母)）		（母）－　－
《生活保護の適用の有無》	(無)・有（　　年　　月　　日開始）		

②　利用を希望する期間、施設等

利用を希望する期間	２０２３年　４月　１日から　２０２８年　３月３１日まで	
利用を希望する施設名等	施設名	事業所番号 ＊金沢市記入欄
	第１希望　〇〇保育園	
	第２希望　（2・3号認定のみ記載可）　△△こども園	
	いずれかに〇→　(新規)・転園　（転園前の施設名：　　）	
	希望施設を申請に係る子どものきょうだいが利用中の場合　（きょうだいの氏名：　　）	
	希望施設を申請に係る子どものきょうだいが同時申込の場合　（きょうだいの氏名：　金沢　次郎　）	
	【同時申込の場合】・きょうだいが別々の施設でも利用を希望しますか？　☑はい　☐いいえ	
	・きょうだい一人だけでも利用を希望しますか？　☐はい　☑いいえ	
育児休業明け再入所（いずれかに〇）	申請に係る子どもは、育児休業のために保育所等を退所したことがありますか？ (無)・有　→　　年　　月に（　　）保育所（園）を退所	

③　保育を必要とする事由等

注：保護者の就労又は疾病等の事由で、保育所等において保育を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする事由	具体的な状況（疾病・障害・介護等）
保育を必要とする事由	父	☑就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障害 ☐介護・看護　☐災害復旧　☐求職活動 ☐就学　☐虐待やDVのおそれ　☐育休中で保育利用中 ☐その他（　　）	
	母	☐就労　☐妊娠・出産　☐疾病・障害 ☑介護・看護　☐災害復旧　☐求職活動 ☐就学　☐虐待やDVのおそれ　☐育休中で保育利用中 ☐その他（　　）	祖父の看護 金沢石川病院に入院中 （週４回　付き添い）
家庭の状況	☐ひとり親家庭　・　☑障害児（者）のいる世帯（氏名：　金沢　花子　）		
希望する利用時間	平日（月～金曜日） ８時　３０分から　１６時　３０分まで	土曜日 時　分から　時　分まで	

④　個人情報の提供等に当たっての署名欄

金沢市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な税関係情報の記録及び住民記録を閲覧し、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。（18歳以上の方は、必ず各自が署名又は記名押印してください）

氏名	金沢　太郎	氏名	金沢　良子
氏名	金沢　一郎	氏名	金沢　一子
氏名		氏名	

☐支給認定証の交付を申請する

注：教育・保育給付認定結果は全員に通知しますが、別途支給認定証の交付が必要な場合はチェックしてください。

申請者の番号確認と本人確認について

※申請者以外の世帯員の番号確認及び本人確認は行いません

●申請者本人が提出する場合

申請者の下記書類を提示してください。

【番号確認に必要な書類】

次のうち、いずれか１つを提示してください。

- ☐ 通知カード
- ☐ 住民票の写し（個人番号の記載されたもの）
- ☐ 個人番号カード　等

※「個人番号カード」は、「番号確認」及び「本人確認」の両方を行うことができることから、右記の「本人確認に必要な書類」の提示の必要はありません。

【本人確認に必要な書類】

次のうち、いずれか１つを提示してください。

- ☐ 運転免許証
- ☐ 在留カード
- ☐ パスポート
- ☐ 特別永住者証明書
- ☐ 身体障害者手帳　等

上記の提示が困難な場合、次のうち、いずれか２つを提示してください。

- ☐ 公的医療保険の被保険者証
- ☐ 年金手帳
- ☐ 児童扶養手当証書　等

●申請者以外（配偶者含む）が提出する場合

申請者の上記書類のコピーを添付してください。