

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	2027. 4. 1現在	2 男	有・無	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1
	金沢 花子	20240409	2 女	(手帳種別: 療育)	
2026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○)	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。）

子どもの世帯員 (申請子ども除く)	区分	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤務先、学校・学年等	個人番号		
		かなざわ たろう	父	西暦年 月 日	33	(有)金沢	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1 1		
		金沢 太郎		1 9 9 3 0 9 0 6					
		かなざわ よしこ	母	西暦年 月 日	31	祖父の看護	3 4 5 6 7 8 9 0 1 1 1 2		
		金沢 良子		1 9 9 5 0 8 0 2					
		かなざわ じろう	兄	西暦年 月 日	5		4 5 6 7 8 9 0 1 1 1 2 3		
		金沢 次郎		2 0 2 1 0 7 0 1					
		西暦年 月 日							
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	65	有 (無)	有 (無)	有 (無)	脳梗塞で入院中	5 6 7 8 9 0 1 1 1 2 3 4
	金沢 一子	祖母	西暦年 月 日	62	有 (無)	有 (無)	有 (無)	カナザワ(株)	6 7 8 9 0 1 1 1 2 3 4 5
☎	(自宅)	076 - ××× - ××××	(父)	076 - □□□ - □□□□					
	(携帯)	090 - △△△△ - △△△△	(父・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	2027年 4月 1日から 2031年 3月31日まで		
利用を希望する 施設名	施設名		
	第1希望 ○○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○→ <u>新井</u> 転園（転園前の施設名：_____）		
転園の場合は、必ず転園前の施設名を記入してください。 ※企業主導型保育施設も含まれます。	希望施設を申請に係る子どものきょうだいを利用中の場合（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と同時に申請の場合（きょうだいの氏名： <u>金沢 次郎</u> ）		
	【同時申込の場合】・きょうだいそれぞれ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○）	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？ <u>無</u> ・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。

保育を必要とする事由	続柄	必要とする事由	具体的な状況 (疾病・障害・介護等)
	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： <u>金沢 花子</u> ）		
希望する 利用時間	平日（月～金曜日）		土曜日
	8時 30分から 16時 30分まで		_____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 <u>金沢 太郎</u>	氏名 <u>金沢 良子</u>
氏名 <u>金沢 一郎</u>	氏名 <u>金沢 一子</u>
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。