

子どものための教育・保育給付認定(変更)申請書[1号認定用]

受付

○子どものための教育・保育給付認定に必要な市民税の情報  
(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。

○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。  
以上のことに同意の上で施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定申請をします。

天理市長 様

令和 年 月 日

保護者(誓約者) 氏名

※ 原則として、上記保護者を、支給認定結果及び利用料の納入通知等の対象となる保護者とします。

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定および施設利用について申請します。

保護者住所												
転出・転入予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日に へ 転出・転入 予定)											
前年1月1日時点の住所	父	<input type="checkbox"/> 天理市 <input type="checkbox"/> 天理市以外 ( )				当年1月1日時点の住所	父	<input type="checkbox"/> 天理市 <input type="checkbox"/> 天理市以外 ( )				
	母	<input type="checkbox"/> 天理市 <input type="checkbox"/> 天理市以外 ( )					母	<input type="checkbox"/> 天理市 <input type="checkbox"/> 天理市以外 ( )				
保護者連絡先	電話番号(父)		-				電話番号(母)		-			
	電話番号(母)		-				電話番号(父)		-			
区分	フリガナ氏名	児童との続柄	生年月日		性別	職業・学校名等	個人番号					
申請に係る子ども		本人	昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女	/						
子どもの世帯員 (世帯分離をしている場合を含む)		父	昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男							
		母	昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	女							
			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女							
			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女							
			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女							
			昭和 平成 令和 西暦	年 月 日	男・女							
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (添付書類必要)											
ひとり親世帯の該当	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (添付書類必要)											
保育(保育所)の併願	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (併願先: )											
転園の希望	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (入所施設名: )											
希望する施設 利用内定施設名						申請日 (内定連絡日)	令和 年 月 日					
利用を希望する期間	令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで											
小学校1年生から3年生までの兄弟の有無	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人以上											
保育・教育施設を利用している3歳以上のきょうだい	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人以上											

※事務処理欄

保育併願	有・無	本人確認	本人確認: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( ) 本人確認書類: <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )
備考			

## 本人確認書類の貼付

保護者(申請者)の本人確認書類の写しを貼付してください。

以下の書類のうち、①の場合はいずれか1点、②の場合はいずれか2点を貼付してください。

### ① いずれか1点

- 運転免許証(記載事項に変更がある場合は、免許証裏面のコピーも貼付してください)
- パスポート
- マイナンバーカード
- 写真付き住民基本台帳カード
- 身体障害者手帳
- 精神障害者保健福祉手帳
- 療育手帳
- 在留カード・特別永住者証明書

### ② いずれか2点

- |   |         |   |       |
|---|---------|---|-------|
| { | 国民健康保険  | } | 被保険者証 |
|   | 健康保険    |   |       |
|   | 船員保険    |   |       |
|   | 後期高齢者医療 |   |       |
|   | 介護保険    |   |       |
- 共済組合員証
- 健康保険日雇特例被保険者手帳
- 国民年金手帳
- 児童扶養手当証書
- 特別児童扶養手当証書

の  
り  
し  
ろ