

## 茨木市教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

（申請先）茨木市長

保護者氏名 ㊟  
 居住地  
 連絡先  
 （※1）

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

申請の対象となる小学校就学前子ども	フリガナ 氏 名	保護者との 続柄	生年月日	性別	身体障害者手帳・療育手帳等の有無	
			平成 令和	年 月 日	男・女	有・無
	個人番号		別紙4「マイナンバー記入用紙」に記載のとおり			
施設に入所している場合の子どもの住所						
教育・保育給付 認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください（不明な場合は、空けておいてください）					
希望する認定区分 （※2）	<input type="checkbox"/> 1号（入園時の子どもの年齢が3歳以上で幼稚園等での教育を希望する場合）					
	<input type="checkbox"/> 2号（入所時の子どもの年齢が3歳以上で保育所等での保育を希望する場合）					
	<input type="checkbox"/> 3号（入所時の子どもの年齢が3歳未満で保育所等での保育を希望する場合）					
	1号と2号の併願希望（※3）		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			

- ※1 法人が保護者となる場合は、法人の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- ※2 ・希望する認定区分に☑してください。
- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ。）
  - ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。（以下同じ。）
  - ・1号に☑した場合は①、②及び③に、2号又は3号に☑した場合は①～⑤に必要事項を記入及び☑をしてください。
- ※3 幼稚園等と保育所等の両方を希望する場合等

①世帯の状況

対象となる子ども以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。

区分	フリガナ 氏 名	子ども との続柄	生年月日	個人番号	身体障害者 手帳・療育手帳 等の有無
子どもの属する世帯の世帯員	別紙1「保育所等利用申込書」及び 別紙4「マイナンバー記入用紙」に記載のとおり				
世帯の状 るものが ☑してく					

別紙3 (うら)

②税情報等の提供に係る同意欄

本申請書の提出後から教育・保育給付認定の有効期間満了日まで、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があるときは、私の世帯情報及び地方税関係情報(同一世帯の情報を含みます。)を茨木市が取得すること、また、決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に提示することに同意します。

保護者氏名 ㊟

③利用を希望する期間及び施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他(令和 年 月 日)まで
利用を希望する施設(事業者)名	※第1希望の施設名をご記入ください。

④保育の利用を必要とする理由等

	続柄	必要とする理由
保育の利用を必要とする理由(該当するものに☑してください。)		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
利用を希望する曜日及び時間	曜日から 曜日まで	時 分から 時 分まで

⑤保育必要量の希望

希望する認定区分に☑してください。なお、状況により、希望どおりの認定をすることができない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定	<input type="checkbox"/> 保育短時間認定
-----------	-----------------------------------	----------------------------------

.....