

茨木市教育・保育給付認定申請書

記入例

令和 8 年 10 月 15 日

（申請先）茨木市長

保護者（世帯主）氏名 茨木 太郎

※自署の場合は押印不要

居住地 茨木市駅前三丁目8番13号

（※1）

※現在、他市に居住の方は、転入予定時期を記入してください。

転入（予定）時期 令和 9 年 3 月 29 日

連絡先 080-0000-0000（続柄 父）

連絡先 080-0000-0000（続柄 母）

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。

該当する□に☑してください。

1 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		
ハナキ ショウ 茨木 次郎	次男	令和 4 年 5 月 3 日								☒ 男 ☐ 女	☐ 有 ・ ☒ 無		
個人番号（マイナンバー）		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
希望する 認定区分	☒ 1号（入園時の子どもの年齢が3歳以上で幼稚園等※2での教育を希望する場合）												
	1号と2号の併願希望（※3）						☐ 有 ・ ☒ 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 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。 ※3 幼稚園等と保育所等の両方を希望する場合等

2 世帯の状況

(1) 保護者の状況

対象となる子ども以外の保護者について記入してください。保護者は住所欄も記入してください。

①保護者

フリガナ 氏名	子ども の続柄	生年月日								身体障害者手帳 療育手帳等の有無			
ハナキ タロウ 茨木 太郎	父	昭和 60 年 10 月 3 日 ☐ 平成								☐ 有 ・ ☒ 無			
住所欄		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
令和8年1月1日の住所		☐ 茨木市内 ☒ 茨木市外（東京都江戸川区江戸川1-2-3）											
令和9年1月1日の住所		☐ 茨木市内 ☒ 茨木市外（東京都江戸川区江戸川1-2-3）											

②保護者

フリガナ 氏名	子ども との続柄	生年月日								身体障害者手帳 療育手帳等の有無			
ハナキ ハナコ 茨木 花子	母	昭和 61 年 3 月 15 日 ☐ 平成								☐ 有 ・ ☒ 無			
個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	3
住所欄		☒ 茨木市内 ☐ 茨木市外（ ）											
令和9年1月1日の住所		☒ 茨木市内 ☐ 茨木市外（ ）											

(2) 保護者以外の世帯員の状況

フリガナ 氏名	子ども 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
イバラキ イチロウ 茨木 一郎	兄	☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和 24年8月30日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	4	☐ 有・ ☒ 無
イバラキ サクラ 茨木 桜	姉	☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和 28年5月25日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	5	☐ 有・ ☒ 無
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日													☐ 有・ ☐ 無
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日													☐ 有・ ☐ 無
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日													☐ 有・ ☐ 無
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日													☐ 有・ ☐ 無

(3) 世帯の状況

- ①生活保護法による被保護世帯 ☐該当あり（ 年 月 日保護開始）／☒該当なし
- ②ひとり親家庭 ☐該当あり（ ☐母子・☐父子 ）／☒該当なし
- ③在宅障害児（者）世帯 ☐該当あり（手帳の種類：☐身体 ☐精神 ☐療育）／☒該当なし

3 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（住民税決定通知書等）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・保育施設等に納入することに同意します。

小学校に就学する前まで利用を希望する場合は、就学前までに ☒ をしてください。その他、希望する期間がある場合は、その他に ☒ をし、希望する期間を記入してください。

押印が必要な場合は、認め印で押印してください。

氏名 **茨木 太郎** 印

※自署の場合は押印不要

4 利用を希望する期間

利用を希望する期間	令和 9 年 4 月 1 日から ☒ 就学前まで ☐ その他（令和 年 月 日）まで
利用を希望する施設（事業者）名	〇〇幼稚園 入園が内定した施設名を記入してください。

点線より下は記入不要です。

* 市記載欄

番号確認		身元確認			
☐ 記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。		☐ 申請者が個人番号の正しい持ち主であることを確認した。			
確認書類／対応記録					
番号確認		☐ 個人番号カード	☐ 通知カード	☐ 住民票写し	☐ 住民票記載事項証明書
身元確認	1枚	☐ 個人番号カード ☐ 在留カード	☐ 運転免許証	☐ パスポート	☐ 障害者手帳
	2枚	☐ 健康保険資格 確認書	☐ 年金手帳	☐ 印鑑登録証明書	☐ 学生証
		☐ その他（ ）			
その他		☐ 番号補記	☐ 電話確認	☐ 郵送指示	☐ 不開示