

受付印	※市使用欄											
	認定の可否	認定者番号										認定区分等
	可・否											2号・3号 □標準□短
	支給の確認	支給期間										
済・未済	令和 年 月 日～令和 年 月 日											

教育・保育給付認定申請書兼特定教育・保育施設及び
特定地域型保育事業利用（調整・あっせん）申込書

（あて先）大阪狭山市教育委員会

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の申請並びに特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の利用（調整・あっせん）の申込みをします。

市及び教育委員会が教育・保育給付認定、施設の利用及び利用者負担額の決定のため必要な勤務先への就労状況等の確認、世帯情報を閲覧又は収集すること及び市町村民税の課税状況（同一世帯の者を含む）や生活保護法による被保護世帯等に関する調査、確認を行うことを承諾します。また、当申請書に記載された事項及び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・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提供することを承諾します。

令和 年 月 日

【該当箇所には「○」または☑をしてください。また必要な事項を記入してください。】
（注）歳児区分は、「利用を希望する期間」の開始時点の年齢で記入してください。
＊ 提出書類の内容に虚偽があった場合は、教育・保育給付認定及び利用者負担額の決定などを取り消すことがあります。

保 護 者	居住地	(郵便番号 589 -) 大阪狭山市									
	令和7年1月1日現在の居住地	(上記と異なる場合のみ記入)									
	(フリガナ)	電 話 番 号 (連絡順の希望があれば順番を記入してください)									
	氏 名			自 宅		—		—			
				携帯 (父)		—		—			
	個 人 番 号			携帯 (母)		—		—			
	単身赴任等で子どもと同居していない父か母の住所	父 ・ 母									
区 分	氏 名	続柄	生 年 月 日 個 人 番 号	性 別	歳 児 区 分 (注)						
申請の対象となる 小学校就 学前子ど も	(フリガナ)	本人	H・R ・ 生	男・女	0歳 1歳 2歳 満3歳 3歳 4歳 5歳						
子 ど も の 属 す る 世 帯 の 世 帯 員	(フリガナ)	父	S・H ・ 生	兄弟姉妹の状況（申込の対象となる小学校就学前子どもが利用を開始する時点での状況）							
	(フリガナ)	母	S・H ・ 生	小学校1年生 ～3年生に 該当	認定こども園・幼稚園・保育所等に該当						
					入園（入所）	該当する学校や施設名					
	(フリガナ)		S・H・R ・ 生	□	□						
	(フリガナ)		S・H・R ・ 生	□	□						
	(フリガナ)		S・H・R ・ 生	□	□						
(フリガナ)		S・H・R ・ 生	□	□							
生活保護の状況	1. 適用なし 2. 申請中（平成・令和 年 月 日申請） 3. 適用あり（平成・令和 年 月 日開始）										
ひとり親世帯	1. 該当なし 2. 該当あり										
支給認定証の交付	1. 希望する 2. 希望しない										

