

様式第1号の1 (第3条関係)

| 園記入欄 | | | |
|------|------|---|-----|
| 園番号 | 施設名 | | |
| 園児番号 | クラス名 | | |
| 園内定日 | 令和 | 年 | 月 日 |

| 受付印 | 市使用欄 | | |
|-----|----------|--------|----------|
| | 認定区分 | 認定の可否 | 2号入力 |
| | 1号 | 可・否 | 無・有 |
| | 認定できない理由 | | 意向確認送付 |
| | 年齢区分 | 意向確認送付 | 意向確認受理日 |
| | 他市居住 | 未・済 | 令和 年 月 日 |
| | その他() | | |

教育・保育給付認定申請書 (1号認定用)

(あて先) 大阪狭山市教育委員会

記入しないでください

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定を申請します。
市及び教育委員会が教育・保育給付認定のため、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及び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等について、特定教育・保育施設に対して提供することを承諾します。

令和 6 年 4 月 1 日

【該当箇所には「○」又は☑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・保育給付認定の決定を取り消すことがあります。

| | | | | | | |
|-----------------------|---|--|---------------------------------|---|--|-------------------|
| 保護者 世帯主 | 居住地 | (郵便番号 589 - 8501) 大阪狭山市 狭山1丁目 2384番地の1 | | | 市使用欄 ＜添付書類の提出＞ 有 無 不要 提出説明(済・未済) 提出予定日 令和 年 月 日 | |
| | 現住所が市外の場合 市内転入後の住所 | (郵便番号 -) | | | | |
| | (フリガナ) 氏名 | サヤマ 狭山 | ハナコ 花子 | 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) | 自宅 | 2 072 - 000 - 000 |
| | 個人番号 | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | 携帯(父) | 3 080 - 000 - 000 |
| | | | | 携帯(母) | 1 090 - 000 - 000 | |
| 区分 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 個人番号 | 性別 | 歳児区分 | |
| 申請の対象となる 小学校就学前子ども | (フリガナ) サヤマ イチコ 狭山 市子 | 本人 | 27 . 9 . 8 生 0000 0000 0000 | 男・女 | 満3歳 | 3歳 |
| | (フリガナ) サヤマ タロウ 狭山 太郎 | 父 | 56 . 7 . 6 生 0000 0000 0000 | | 兄弟姉妹の状況 (申請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) | |
| 子どもの属する世帯の世帯員 | (フリガナ) サヤマ ハナコ 狭山 花子 | 母 | 60 . 5 . 4 生 0000 0000 0000 | 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) サヤマ イチロウ 狭山 一郎 | 兄 | 25 . 3 . 21 生 0000 0000 0000 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 〇〇保育園 |
| | (フリガナ) | | S・H・R . . 生 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | (フリガナ) | | S・H・R . . 生 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | (フリガナ) | | S・H・R . . 生 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 生活保護の状況 | 1. 適用なし 2. 申請中(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 | | | | | |
| 利用を希望する期間 | 令和 6 年 4 月 1 日 から | | | ☑ 就学前まで <input type="checkbox"/> その他(令和 年 月 日)まで | | |
| 2号との併願希望 | 有・無 備考 | | | | | |