

子どものための教育・保育給付認定申請書

(宛先)	上尾市長								己入日	令	和 4	年 月		日			
							干住	· :所:		_							
				保護者氏名:													
									電話(自宅):								
			携帯電話(父):														
次のとお	り、子どものた	:めの教育・	保育給付に係	る認	忍定を申請	します。	携	帯電	話(長	<u></u> }):							
フリ	リガナ						生年月日(和暦)						1	生 別			
児	童 名									年	月	日	男	号・女			
保育	の実施を	父	□就労 □就学		病気•障害 災害復旧	・ □介 □そ			(求職中			<u></u>)			
	とする理由	母	□就労		病気•障害 災害復旧	F □介			(求職中	[□妊娠•	出産	<u> </u>			
児童の家	 家庭状況		,				. , , ,	_	`					/			
		フ リ ガ 氏	゛ ナ 名		児童との 続柄	生 (和				年齢	職業	· 学校等	Ē	障害者手 帳の有無 (※)			
同居の家族 住民登録上別世帯の同居の方も含み						年	Ē	月	目					有・無			
						年	i	月	田					有・無			
						年	Ē	月	日					有・無			
						年	:	月	目					有・無			
						年	Ē	月	目					有・無			
ます						年	i	月	目					有・無			
						年	i	月	目					有・無			
	生活保護の特	犬況	□適用なし	, •	□適用を	い 保護	葽開	始日	(和曆	(年	月	目			
※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付、特別児童扶養手当・障害基礎年金の受給の有無について記入してください。 税情報等の提供に当たっての同意署名欄 子どものための教育・保育給付認定及び利用者負担額(保育料等)の算定に当たり、当市が保有する住民基本 台帳及び課税台帳等の公簿により確認すること、また、これらの情報に基づき決定される利用者負担額(保育料等)について、当市から保育施設等(児童が入所決定した保育施設等のみ)に対し通知することに、申請保護者 及び同居親族等は同意します。																	
								保護	者氏》	名:			<u> </u>				

*		入 所 申 込 み の 承 諾(この欄は、記入しないで下さい。)	
市記載欄	入所年月日	入所後の年月日	
	入所保育施設	転園記録年月日	

但去长凯、武田辛安克华河西

				休月	加設		冗里	【		宗			
児童	氏名						生年月	日(和曆)		年	J	1	日
1. 現		保護者の 育要件)保 T	育が必要な	理由」にイ	ついて、	太枠内の	該当する 状 況		己入してく	ださい。		
	VIV I	7211	勤	務先名称	;			·V					
			所	在地									
	□就労 ※育休中の方 は現在の契約 上の勤務をお書 きください		勤		□固定	E勤務 時	· 分~	□シフト制		勤務 日数	ひと月あれ	たり	日
			形			•		<u>`</u> □自営		l	·の他()
				事内容			•			通勤時間	· —	間	
父 親	□求□	職中	就	労内定有無	□有・	□無	(内定有 <i>©</i> 就労開始予			年	 月	日	□未定
め			理	由	□死亡	□離婚			□調停中	□未婚	□その他	()
状況	□不在		事	実発生日		年		月	日			`	<u> </u>
106		·=	亭	Þ						入院	年		月~
	□疾病		病名					通院	□週 • □]月	□		
			被	介護者氏名						続柄			
	□介	護								入院	年		月~
		病	名						通院	□週 • □]月	□	
	□そ	<u></u> の他								,C. 78			
		.>	龂	務先名称									
			所	在地									
	□就労 ※育休中の方 は現在の契約	771 15 7		'┃ □ 固症	?勘狻	•	#1 76						
		勤	務時間	(固定の場合)	_ 時		□シフト制		勤務 日数	日			
		ПX	台上		•					TH (
	上の勤務をお書きください		形		1		<u>, — l, </u>	□自営		通勤時間	1		,
F			<u> </u>	事内容		□ fmr	(内定有の	り場合)				間	分
母親				労内定有無	□有・		就労開始予	定年月日		年	月	日	□未定
の	□出;	座	_	産予定日		年	月		日				
状 況	□不在		理	曲	□死亡	□離婚		□失踪		□未婚	□その他	()
沈 			事	実発生日		年		月	日		•		
	□疾病		病	名						入院	年		月~
			/13	· H						通院	□週 • □]月	口
	□介護 □その他		被	介護者氏名						続柄			
			佳	Þ						入院	年		月~
			病名				通院	□週 · □月		口			
					•					•	•		
2	音のネ	日父母の	火火	元を太枠内	に記入して	てださい	١_						
	<u></u>			<u>元之《年7月</u> 氏	<u>に記入して</u> 名	年齢			 住	 所		雷	話番号
祖父母の状	父 祖父 方 祖母						□有・□無	+	•			_	
			_				□有・□無						
	Let 41		-				□有・□無						
況	母 方	祖母					□有・□無						

□有 ・ □無

祖母

母 方