

(表)

別記様式第1号(第2条関係)

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書

年 月 日

近江八幡市長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯員を含む。)及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した保育料及び認定情報を、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

【1.入園(所)を希望している申請保護者と子どもについて】

申請保護者	住所	近江八幡市	令和3年1月1日現在の住所(近江八幡市以外の方のみ記入)		
	氏名	(父) 印 (母) 印 <small>※自署の場合は押印は不要です。</small>			
	連絡先	(父) (母)			
申請児童	ふりがな	()	生年月日	年 月 日	
	氏名				
保育・教育の希望 ○印を記入		: 保護者の就労、疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望します。			
		: 幼稚園等において教育の利用を希望します。			

「保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育部分)及び市が認可した地域型保育(小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育)を言います。「幼稚園等」とは、幼稚園・認定こども園(教育部分)を言います。

【2.家族の状況】※単身赴任等の別居家族を含む

	続柄	氏名	生年月日	職業又は学校	居住	障害者手帳
保護者			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
保護者以外の家族 (申請児童は除く)			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有
父子・母子の状況		<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 ()				

「障害者手帳」とは身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを言います。

提出いただきました個人情報、近江八幡市個人情報保護条例に基づき適正管理のうえ、教育・保育給付認定業務及び入園(所)に伴う関係業務以外には使用いたしません。

裏面も記載ください

【3. 入園・所を希望している子どもの家族の個人番号について】

	続柄	氏名	個人番号																	
申請児童	本人	ふりがな()																		
保護者		ふりがな()																		
		ふりがな()																		
(申請児童以外の家族)		ふりがな()																		
		ふりがな()																		
		ふりがな()																		
		ふりがな()																		
		ふりがな()																		

【4. 個人番号 (マイナンバー) の確認と本人確認について】

① 申請保護者の方の書類 (番号確認+本人確認)

表面の申請保護者の欄に記載した方は、番号確認と本人確認書類が必要となります。

番号確認書類	+	本人確認書類
・個人番号カード (マイナンバーカード)		不要
・(マイナンバー)通知カード ・個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書	+	(1点のみ添付) 運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住権証明書、パスポート
		(2点添付必要) 公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書

② 申請児童及び家族の方の書類 (番号確認のみ)

申請児童と表面の家族 (申請保護者除く) は、番号確認書類のみ必要となります。

番号確認書類
・個人番号カード (マイナンバーカード) ・(マイナンバー)通知カード ・個人番号が記載された住民票の写し、住民票記載事項証明書

※個人番号 (マイナンバー) ・本人確認書類は、別紙「個人番号 (マイナンバー) 確認書類貼付書」に貼り付けてください。

*** 市記載欄**

(市の記載欄ですので、記入する必要はありません。)

利用施設名	利用期間	備考欄
	年 月 日～ 年 月 日	