受付印

令和8年度	子育てのため	の施設等利用	給付認定申請書	(新1・	2 • 3	3 号認定用
13 /1H O T /X	J B C V/ / C V/	マノ かばはた マナイ・リノル		(ANIT		<i>, 1</i> 7 BIG AL/II

記入例(幼稚園)

分を含む)、生活保護及びひとり親手当の受給状況、

費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情があること 運営事業者が受領する場合があること

3. 施設等利用費は、市が認めた場合は、申請者に代わり、運営事業者が受領する場合があること

以上のこ		X C X · s	、心場百は、	施設等	利用箱付認定を	と取り消する	ことが	あるこ	٢									
.,,,_	ことに同意	意し、施	設等利用網	給付に	係る認定を申	請します。)											
	フリ	ガナ	カス	スガイ	タロウ						自宅		宅	(0568 -	– XX	_	XXXX
	氏	名	寿	日井	大郎	子	申請 ·ども の続柄	3	Ç	連絡	各先	推帯	電話	(父)	090 -	– xxxx	_	XXXX
保護者		^Н			XXII	اے	/フ形近1YY					253113	d II	(母)	090 -	– xxxx	_	XXXX
	現住	- =⊏	₹ 486	_	0123					現住	所がす		易合	₹	_			
	児1:	ヒカー	春日井市	鳥居松	公田 丁5-44					市	内転入	後の住	所					
			7	カスガ·	イ ジロウ													
希望する 入してく	る種別に 、 (ださい	/ を記		春日	井 次郎		上年 月日	令和	2	年	4	月	2	日		定を受けている		
_	該当す	る口に	<u>(</u> ✔を付けてヿ	「さい」			新規	申請		П	号変	更			_	辺り替えたい場 更」を選択して		-
認定 種別	□ 幼 兄 保 □ 保・記で3-5	民税非	定を受けられ 課税世帯の であり、甲	<u>み</u> です。 請于と		¶始日時点`	で満 3	歳に達	する	日以後	の最初	刃の 3	月31	1日ま	経過している での間にある 税非課税に	5者 (3号)		
保育を必			✔を付けて7) . J	∞\	, (C V 7	= 13()	<u> </u>	_ v ′o			11111	DES FIRM DE (C	#^ <u> </u>		
要とする 理由 (2・3号	父親	Ø		疾病 障がい	章 □ 看護	□ 災害		求職 活動等	ř					母の保 てくださ	乗育を必要とす	-a ☐ その	り他 ()
認定のみ 記入)	母親	\square	就労 🗌	疾病 障がい		□ 災害		求職 活動等		1号詞	限定の	方は記	入不	要です			の他 ()
令和7年	⊏1月1日時 住所	寺点の	(母親)		市守山区〇〇 主所と同じ						(父	親)		量市守 現住所 2	F山区〇〇 と同じ			
令和8年	≅1月1日時 住所	寺点の	(母親)	☑ 現(主所と同じ						(父	親)	☑	見住所と	と同じ			
申請・ ださい		く同居す	る家族全員で	を記入し	申請子どもとの続柄				生年	月日					通学・通園 単身赴任先		要介護認定又障がい者手帳
			つらず記入して 記載不要)	てください	`.	父	T S	H	2	年	10	月	11	日	株式	(会社〇〇		□有
ども	2	1	春日井	花子	-	母	T S	$\frac{\mathbb{H}}{\mathbb{R}}$	2	年	8	月	29	日		介護認定や障付を受けてい		
の 保 護	3		春日井	三郎	3	弟	T S	$\stackrel{\text{H}}{\mathbb{R}}$	5	年	1	月	29	日		けてください		
者 及 び	4		春日井	一朗	I	祖父	(S)	H R	30	年	3	月	31	日				✓□有
同	5						T S	H R		年		月		日				□有
居者																		
居者	6						T S	H R		年		月		日				□有

0		S F	R + A	Н		山侑
きょうだいの申込状況	☑ なし	□あり	園名	児童名		
生活保護の受給状況	☑ 適用なし		を希望する施設及びサービ			
利用(予定)施設名	利		数ある場合はそれぞれ記入	所在地(市外の場合のみ記入)	利用開始-	予定日
〇〇幼稚園	☑ 幼稚園□ 認可外保育施設	✓ 預かり保育□ 病後児保育	□ 一時預かり□ ファミサポ	市区	令和 8年	4月 1日
	□ 幼稚園 □ 認可外保育施設	□ 預かり保育 □ 病後児保育	□ ファミサポ (号	ず記入してください ・変更の場合は変更希望月の被	年	月 日
	□ 幼稚園 □ 認可外保育施設	□ 預かり保育 □ 病後児保育	□ 一時預かり□ ファミサポ	としてください)		月 日

祖		氏 名	住 所
父	母祖	父 小牧 太郎 /	小牧市堀の内3-1
母の	方祖	母 小牧 花子	小牧市堀の内3-1 祖父母の状況を記入してください
状	☆ 祖父 春日井 一朗		春日井市鳥居松町5-44
況	方祖	母 不存在	
-40			
ひ 家 と 庭り	理由	□ 離婚・未婚 □ 失踪 □ 拘禁 □ ┣	継婚調停中 □ その他(ひとり親家庭の場合は、あては まる状況に √ をつけてください
親	発生時期	年 月 日(頃)から	*SAMMEV & MICKELL
<u>↓</u>	こからて	<u>「は、新2号・新3号認定を希望の方のみ記力</u>	<u> </u>
保育	を必要とす	る理由に応じて記入して下さい	父・母の保育を必要とする理由に応じて記入してください (2・3号を希望する方のみ)
	理由	母親の状況	(2.0 是 中華) (2.0 是) (2.0 E)
就労	就労 種別	☑ 外勤・内勤 □ 自営業・農業 □ その他() ☑ 外勤・内勤 □ 自営業・農業 □ その他()
疾病	į ·	病名・障がい名:	病名・障がい名:
障が	い等	手帳交付 □ 無 □ 有 第	号 手帳交付 □ 無 □ 有 第 号
	対象者	名前: (申請子どもとの続柄:) 名前: (申請子どもとの続柄:)
看	状況	病名・障がい名:	病名・障がい名:
護・		□ 入院中 □ 通院(月・週 回)	□ 入院中 □ 通院(月・週 回)
介護	受診等 の状況	□ 通所・通学(週 回)	□ 通所・通学(週 回)
		施設名(施設名(
災	害復旧	災害の状況:	災害の状況:
求耶	職活動等	□ 求職活動中 □ その他 ()	□ 求職活動中 □ その他 ()
就学	期間	年 月 日まで	年 月 日まで
妊娠	長・出産	出産予定日: 年 月 日	
小批	周いかた4	利用希望の方は、こちらも記入して下さい	幼稚園を利用する方は記入不要です
初作	圏以外です		を行わなかった理由書
			定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申込みを行わ
		既に利用している認可外保育施設等を継続して利用する。	ため
		成に利用している診門が休育施設等を継続して利用する/ 利用可能な保育所等が、自宅や職場から遠いなど希望に	
	_	利用可能な休月別寺が、日七や戦場から速いなど布室に行 その他()
		CHEX	,
施設	 確認欄		

添付書類(以下の中から該当する添付書類の対象者欄にレ点をつけ、申請書に添付してください)

	状況	添付書類	対象者		
		你的 青規	父	母	
1	就労	就労証明書 ※自営業・農業の方は、就労証明書の他に直近の 確定申告書又は開業届(新規開業の場合)(写し)			
2	疾病・障がいの方	診断書又は障がい者手帳 (写し)			
3	看護・介護の方	看護・介護対象者の診断書又は障がい者手帳 (写し)			
4	災害復旧の方	罹災証明書			
5	求職活動の方	就労予定申立書兼誓約書			
6	就学の方	就学証明書及びカリキュラム			
7	妊娠・出産の方	母子健康手帳 (写し)			
8	育児休業中の方(2歳児~年長児のみ)	就労証明書			