

第 1 号様式（第 3 条関係）

☐ 継 続

☐ 新 規

教育・保育給付 1 号認定申請書（施設型給付費・地域型保育給付費）

年 月 日

香芝市長

保護者住所

保護者氏名

次のとおり、教育・保育給付認定（施設型給付費・地域型保育給付費）を申請します。

なお、申請に当たり、次の事項に同意します。

同意事項

- (1) 満 3 歳以上教育・保育給付認定子どもの副食費徴収免除の判定に際して所得状況を確認するため、香芝市（以下「市」という。）が保護者等（当該児童と生計を一にしている保護者及びそれ以外の扶養義務者（家計の主宰者である場合に限る。）をいう。）の課税台帳等の閲覧をすること。
- (2) 児童の世帯状況等を確認するため、市が世帯全員の住民基本台帳を閲覧すること。
- (3) 申請に関する書類等の内容について適正であるかを確認する必要がある場合、市がその調査をすること。

児 童	フリガナ		性 別	☐ 男 ☐ 女
	氏 名		生年月日	年 月 日
保 護 者	電話番号 1		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	
	電話番号 2		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	
在 籍 施設名	既に利用している施設があれば、施設名を記入してください。			☐ 教育利用（1 号認定） ☐ 保育利用（2 号又は 3 号認定）

1 利用を希望する期間及び希望する施設（事業者）名

利用を希望する期間	年 月 日 から	☐ 就学前まで ☐ 年 月 日まで
利用を希望する施設 （ 事 業 者 ） 名		

2 児童の家庭状況

児童の保護者及び同居者並びに扶養義務者（家計の主宰者である場合に限る。）	フリガナ	個 人 番 号												児童との続柄	生 年 月 日	職業又は在籍している学校、保育所、認定こども園、幼稚園等の施設名	
	氏 名															年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
																年 月 日	
転入年月日	年 月 日		今年の1月1日時点の住所（現在の住所と違う場合のみ）														
			昨年の1月1日時点の住所（現在の住所と違う場合のみ）														

備考

- 1 家庭から2人以上の児童について同時に申請を行う場合は、児童ごとに1枚の用紙を用いてください。
- 2 支給認定証の発行を希望される場合は、支給認定証発行依頼書の提出をしてください。
- 3 申請後において、世帯構成（婚姻関係等）に変更が生じた場合は、変更したことを速やかに届け出てください。