

(表)
 教育・保育給付認定申請書(施設利用申請書兼児童台帳)
 【1号認定用】

新規

久留米市長 宛て		申請(申込)日 令和 年 月 日					
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。							
保護者氏名 _____							
ふりがな	生年月日	性別	保護者との続柄	障害手帳の有無	療育手帳の有無	特別児童扶養手当受給の有無	
児童名	年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
				令和 年4/1時点 () 歳			
現住所				電話番号			
令和 年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 久留米市内 <input type="checkbox"/> 久留米市外 () 市・区・町・村			父	- -		
令和 年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 久留米市内 <input type="checkbox"/> 久留米市外 () 市・区・町・村			母	- -		
認定証番号(市記入欄)				その他()	- -		
現在の保育の状況	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 届出保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり・預かり保育 <input type="checkbox"/> 事業所内保育 <input type="checkbox"/> 家庭等			現在入所中の施設名			
利用が内定している施設名	保育所(認定こども園の保育所部分)への同時申込			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(園名:)			

1 世帯の状況(利用を希望する期間の初日時点の児童以外のすべての世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)

※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を○で囲んでください。(例:単身赴任、離婚調停中など)

※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。

※ 申込児童以外の同一世帯員が7名以上おり記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

入所児童の家庭の状況	ふりがな	児童との続柄	生年月日	同居・別居	上段 : 勤務先・就学先等の状況	
	氏名				下段 : 別居の状況	
①			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
②			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
③			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
④			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
⑤			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
⑥			年 月 日	同居		
				別居	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)	
生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		ひとり親世帯の該当		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
同居の障害者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (氏名)					

2 税情報等の提供に当たっての署名欄

久留米市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定、副食費の免除に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。
保護者氏名 _____

(表)
教育・保育給付認定申請書(施設利用申請書兼児童台帳)
【1号認定用】

新規

久留米市長 宛て
申請(申込)日 令和〇 年11月15日
保護者氏名 久留米 ひとみ
児童名 久留米 きらい
生年月日 令和〇〇年 5月23日
性別 男(女)
障害手帳の有無
療育手帳の有無
受給の有無
電話番号
父
母
X X X - X X X X - X X X X
現在の保育の状況
記入不要
既に支給認定を受けている場合に
現在
無
有(園名:△△保育園)
利用が内定している施設名
●●●幼稚園
保育所(認定こども園の保育所部分)への同時申込

1 世帯の状況(利用を希望する期間の初日時点の児童以外すべての世帯員を記入ください。また、別居の兄弟姉妹も記入ください。)
※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し、「別居」を〇で囲んでください。(例:単身赴任、離婚調停中など)
※ 建物が別であっても、住所が同一(同番地)であれば同居とみなしますので、該当者がいる場合は記入ください。
※ 申込児童以外の同一世帯員が7名以上おり記入できない場合は、申請書をもう1枚記入ください。2枚目はこの部分のみ記入いただければ結構です。

Table with 6 columns: ①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥. Columns include name, relationship, birth date, residence status, and living conditions. Includes callouts for address entry and caregiver information.

2 税情報等の提供に当たっての署名
同居の方が障害者手帳の交付を受けている場合は有にチェックしてください。また、療育手帳の場合は写しを提出してください。

久留米市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定、副食費の免除に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。
保護者氏名 久留米 ひとみ

