

(表)

様式第1号(第4条、第6条関係)

教育・保育給付認定申請書兼現況届 9 年度

さぬき市長 殿

次のとおり教育・保育給付認定について、
☒ 申請します。
☒ 現況を届け出ます。 申請日 年 月 日

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名（ふりがな）	生年月日	年齢	出生順位
		年 月 日	歳 ※R9年4月1日現在	第 子
	認定区分			
	☒ 1号 認定希望日時点で満3歳以上であり、教育を利用する。			
入所時点の住所	さぬき市			障害者手帳等※1の有無
申請時の住所	(上記と異なる場合)			有 ・ 無

①保護者の状況

子ども との 続柄	氏名（ふりがな）			現在の住所		
	生年月日	年 月 日	年齢※2	R9年1月1日の住所	☐ 市内 ☐ 市外→ ☐ 外国	都 道 府 県 市 区 町 村
	電話番号	— —				
	障害者手帳等※1の有無	有 ・ 無		R8年1月1日の住所	☐ 市内 ☐ 市外→ ☐ 外国	都 道 府 県 市 区 町 村
	勤務先又は学校名等					

子ども との 続柄	氏名（ふりがな）			現在の住所		
	生年月日	年 月 日	年齢※2	R9年1月1日の住所	☐ 市内 ☐ 市外→ ☐ 外国	都 道 府 県 市 区 町 村
	電話番号	— —				
	障害者手帳等※1の有無	有 ・ 無		R8年1月1日の住所	☐ 市内 ☐ 市外→ ☐ 外国	都 道 府 県 市 区 町 村
	勤務先又は学校名等					

②きょうだいの状況

氏名	子どもとの続柄	生年月日	年齢※2	同居・別居の別	障害者手帳等※1の有無	勤務先(職業)又は学校名等
		年 月 日		同居 ・ 別居	有 ・ 無	
		年 月 日		同居 ・ 別居	有 ・ 無	
		年 月 日		同居 ・ 別居	有 ・ 無	
		年 月 日		同居 ・ 別居	有 ・ 無	
		年 月 日		同居 ・ 別居	有 ・ 無	

③利用を希望する期間及び施設名

利用を希望する期間（現在利用中の方は、記入不要です。）	年 月 日 から 小学校就学前 まで
利用を希望する（又は現在利用中の）施設（事業所）名	

※1 障害者手帳等：身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、国民年金の障害基礎年金で、「有」の場合は写しを添付してください。
※2 年齢は令和9年4月1日現在の満年齢を記入してください。
《裏面も記入してください。》

(裏)

④家庭の状況

ひとり親家庭等	☐ 認定なし ☐ 認定あり (ひとり親家庭等医療費受給資格者証の写しを添付してください。)
生活保護の状況	☐ 認定なし ☐ 認定あり (被保護証明書の写しを添付してください。)

⑤祖父母の状況

氏名			生年月日	住所(別居の場合は住所を記入してください。)
父方	祖父		年 月 日	同居・別居()・不明・死亡
	祖母		年 月 日	同居・別居()・不明・死亡
母方	祖父		年 月 日	同居・別居()・不明・死亡
	祖母		年 月 日	同居・別居()・不明・死亡

⑥申請に係る子ども、保護者、きょうだい以外の同居の家族の状況

氏名	子どもとの続柄	生年月日	障害者手帳等※1の有無
		年 月 日	有 ・ 無
		年 月 日	有 ・ 無

※1 障害者手帳等：身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、国民年金の障害基礎年金で、「有」の場合は写しを添付してください。

⑦税情報等の提供に当たっての署名欄

支給・給付認定の申請及び市が施設型給付費の支給・給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯及び同居者を含む)、世帯情報、市民情報(障害者手帳の交付やひとり親認定など)を確認すること、また、その情報に基づき決定した副食費について、特定教育・保育施設に対して提示することに同意します。

また、虚偽の申込・届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、利用を解除させられても異議はありません。

保護者氏名 _____

----- 以下施設記入欄 -----

(施設を通じてさぬき市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
施設名(事業者名)	
担当者名	
入所・入園契約(内定)の有無	有(契約・内定(年 月 日契約(内定))) ・ 無

----- 以下市記入欄 -----

本人確認書類	顔写真付き公的機関発行身分証明書：1点 ☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ その他()
	上記以外：2点 ☐ 資格確認書 ☐ 年金手帳 ☐ その他()