

教育・保育給付認定申請書 兼 現況届

2号・3号認定
新規申請 記入例

(あて先) 八戸市長

裏面に記載の「同意事項」に同意の上、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係
(現況を届け出) します。

申請日(届出日)		申請区分		現在の幼稚園・保育所等名称		支給認定証番号	
令和 年 月 日		☒ 新規 ☐ 変更 ☐ 現況届					
保護者氏名	八戸 春樹			S・H 年 月 日生	父	父 年 月 日	
						母 年 月 日	
個人番号	マイナナンバーを記入			児童との続柄	父	自宅 年 月 日	
保護者住所		〒031-0000 八戸市 内丸一丁目…					
申請児童氏名		生年月日		性別	兄弟姉妹は小学生以上も含みます		
ハチノヘ フユト 八戸 冬人		令和 年 月 日		男・女	兄弟姉妹における順番 ☐ 第1子 ☐ 第2子 ☒ 第3子以降		
個人番号	マイナナンバーを記入			障害者手帳等の有無	☒ 有 ☐ 無	☐ 身体障害者手帳 ☒ 愛護(療育)手帳 ☐ 特別児童扶養手当 障害認定通知書等	
令和8年1月1日現在の保護者住所	父	☐ 八戸市	☒ 八戸市以外⇒	盛岡	市	区	町
令和9年1月1日現在の保護者住所	母	☒ 八戸市	☐ 八戸市以外⇒		市	区	町
認定希望日	令和 年 月 日			※新規…入園日 ※現況届…記入不要 ※変更…変更日(申請日の翌月1日)			
認定区分	☐ 1号(保育の必要なし) ☒ 2号・3号(保育の必要あり)						
(変更申請の場合)変更の理由	☐ 保育事由・内容変更 ☐ 世帯状況変更 ☐ その他:						
ひとり親の場合の理由	☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚 ☐ 行方不明(年 月頃から) ☐ 別居(年 月頃から)⇒離婚調停: ☐ 有 ☐ 無						
同居者の状況	要介護	氏名: 根城 わか					児童との続柄: 曾祖母
	障がい	氏名: 根城 春人					児童との続柄: 叔父
生活保護の適用		平成・令和 年 月 日保護(☐ 開始 ☐ 廃止)					

① 保育を必要とする事由 ※認定区分が「2号・3号」の方は記入してください。

父	☒ 就労 ☐ 介護・看護 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 疾病・障がい ☐ 災害復旧 ☐ 育児休業 ☐ 求職活動・起業準備 ⇒ 前職退職日: 平成・令和 年 月 日
母	☐ 就労 ☐ 介護・看護 ☐ 就学・職業訓練 ☐ 疾病・障がい ☐ 災害復旧 ☐ 育児休業 ☐ 求職活動・起業準備 ⇒ 前職退職日: 平成・令和 年 月 日 ☒ 出産 ⇒ 出産(予定)日: 令和 年 月 日 ※出産後の予定 ⇒ ☐ 育児休業 ☒ 復職 ☐ 求職活動等 ☐ その他
保育必要量の希望	☒ 標準時間(1日11時間まで) ☐ 短時間(1日8時間まで)

※保育必要量は、認定基準に基づき認定しますので、事由によっては希望と異なる場合があります。

*施設等記入欄

受付日 令和 年 月 日 施設等名称 1号内定済

*市記入欄

□1号 □2号 □3号		□標準 □短	
年度	市民税	階層・年齢	保育料(円)
	父 均 有・無	歳	
	母 計	基・半・無 / ひ・障・2	

本人
代理人番号: 個人番号C・通知C・住民票
代権: 委任状・本人年金手帳等身元: 個人番号C・免許証・年金手帳等
身元: 個人番号C・免許証・年金手帳等

本人番号: 個人番号C・通知C・住民票

新規: 全て記入
現況届: 全て記入(変更がある場合は支給認定証を添付)

変更のみ: 太枠内と変更事項を記入(世帯状況等に変更がある場合、裏面の記載が必要)

②世帯の状況

↓ 1人だけ○を付けてください。

氏 名		児童と の続柄	生 計 中心者	生年月日	同 居 ・ 別居の別	勤務先・学校名・通園施設名等 学年も記入してください。
個人番号						
フリガナ	ハチノヘ ハルキ 八 戸 春 樹	父	○	S H ●年 ●月 ●日	☒ 同居 ☐ 別居	□□商事(株)
マイナンバーを記入						
フリガナ	ナツミ 夏 美	母		S H ●年 ●月 ●日	☒ 同居 ☐ 別居	〇〇保育園
マイナンバーを記入						
フリガナ	キ コ 季 子	姉		T S H R ●年 ●月 ●日	☐ 同居 ☒ 別居	〇〇大学3年 仙台市在住
マイナンバーを記入						
フリガナ	アキナ 秋 菜	姉		T S H R ●年 ●月 ●日	☒ 同居 ☐ 別居	高校2年
マイナンバーを記入						
フリガナ	アオバ 青 葉	兄		T S H R ●年 ●月 ●日	☒ 同居 ☐ 別居	小学3年
マイナンバーを記入						
フリガナ	ネジョウ カズオ 根 城 一 夫	祖父		T S H R ●年 ●月 ●日	☒ 同居 ☐ 別居	(株)◇◇交通
マイナンバーを記入						
フリガナ	わ か	曾 祖母		T S H R ●年 ●月 ●日	☒ 同居 ☐ 別居	無職
マイナンバーを記入						
フリガナ	ハルト 春 人	叔父		T S H R ●年 ●月 ●日	☒ 同居 ☐ 別居	(株)□□□
マイナンバーを記入						

多子世帯の保育料算定・副食費免除
判定に関わるため、扶養児童の状況
は正しく記入してください。

世帯分離している場合も
同居している場合は
記入してください。

祖父母の状況	年齢	同居・別居の別 ※別居の場合は住所記入（町名まで）		就労
父 方	祖父	●	☐ 同居 ☒ 別居 住所：盛岡市二番町	☐ 有
	祖母	●	☐ 同居 ☒ 別居 住所：同上	☐ 有
母 方	祖父	●	☒ 同居 ☐ 別居 住所：	☒ 有
	祖母	不在	☐ 同居 ☐ 別居 住所：	☐ 有

③児童の状況

アレルギーや治療中の傷病、既往症がある方

◆アレルギー：**そば、花粉** ◆病名・症状：**中耳炎にかかりやすい。**

◆通院頻度：**半年～1年に1回** ◆経過等：**良好**

幼稚園・保育所等の利用にあたり、健康上又は発育上、気になることがあれば記入してください。

肘関節が外れやすい。

同意事項

- 施設型給付費・地域型保育給付費の支給に際し、市は、必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧し、これらの情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について、特定教育・保育施設等に対して提示します。
- 認定事務が集中し審査等に日時を要する場合は、認定希望日の前日まで審査結果の通知を延期することがあります。
- 申請内容が事実と異なる場合は、認定を取り消すことがあります。

※別居の方（単身赴任・学生等）は、居住地（市区町村名）も記入してください。