

教育・保育給付認定申請書 兼 現況届

(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る認定を申請（現況を届け出）します。

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）

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				S・H 年 月 日生				連絡先		父					
個人番号				児童との続柄				母		自宅					
保護者住所				〒 八戸市											
申請児童氏名				生年月日				性別		兄弟姉妹における順番					
ワカナ				平成 年 月 日 令和				男・女		☐ 第1子 ☐ 第2子 ☐ 第3子以降					
個人番号				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6年1月1日現在の保護者住所		父		☐ 八戸市 ☐ 八戸市以外⇒		市区町村		八戸市への転入日							
		母		☐ 八戸市 ☐ 八戸市以外⇒		市区町村									
令和7年1月1日現在の保護者住所		父		☐ 八戸市 ☐ 八戸市以外⇒		市区町村		令和 年 月 日							
		母		☐ 八戸市 ☐ 八戸市以外⇒		市区町村									
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： 児童との続柄：													
	障がい	氏名： 児童との続柄：													
		☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 愛護（療育）手帳 ☐ 特別児童扶養手当 障害認定通知書等 ☐ 障害年金の証書等													
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 〇1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）	認定期間
	父	均 有 ・ 無	歳			
	母	計	基・半・無 / 母・障・3			

本人 番号：個人番号C・通知C・住民票 身元：個人番号C・免許証・保険証等
代理人 代権：委任状・本人保険証等 身元：個人番号C・免許証・保険証等 本人番号：個人番号C・通知C・住民票

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							
世帯員（申請児童を除く・世帯分離している同居者を含む）	フリガナ		父	S H	年 月 日	□同居 □別居	
	フリガナ		母	S H	年 月 日	□同居 □別居	
	フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居	
	フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居	
	フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居	
	フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居	
	フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居	
	フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居	
フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居		
フリガナ			T S H R	年 月 日	□同居 □別居		
祖父父母の状況		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：				□有
	祖母		□同居 □別居 住所：				□有
母方	祖父		□同居 □別居 住所：				□有
	祖母		□同居 □別居 住所：				□有

※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。

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：	◆病名・症状：
◆通院頻度：	◆経過等：
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。	

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。