## 認定申請書 記入上の注意

「新規」を〇で囲んでください。	
子どものための教育・保育給付 認定申請書 (新規・変更)	③税情報等の提供に当たっての署名欄 我孫子市が子どものための教育・保育給付の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を む)及び世帯信報を閲覧するニレーキャーその情報に基づき決定した利用者負担額について、特
#孫子市尼 本で 申請児童に係る障害者手帳等の有無 について、該当するものを〇で囲んでください。 **  ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	署名欄の記載内容を確認のうえ、署名 してください。
申請に係る 小学校就学 前子ども     氏名     生年月日 年月日男・女有・無       (現住所)〒270-11	<ul> <li>④保育の利用を必要とする理由等         <ul> <li>※保護者の競労又は疾病等の理由により保育園等において保育の利用                 なお、保育の利用を希望する理由を証する書類(就労証明書等)を</li></ul></li></ul>
保護者 住所・連絡先 (連絡先) 令和7年1月1日の住所が我孫子市の場合、我孫子市をOで囲い、我孫子市外の場合は、市区町村名を記入。	(具体的な状況(勤務先、就労時間・日整等や疾病の状況など)
保育の希望       有       (保護者の就労又は疾病等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む)         の有無(※)       無       ・ 幼稚園等の利用を希望する場合(保育園等と併願の場合を除く)	保育の利用 を必要とす
新規入園申込:希望園名 認定変更申請:在園名	□就労 □妊娠・出産 □育児休暇 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他 ( (具体的な状況 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)
「有」をOで囲んでください。 「同じ)」とも ・ 1有」をOで囲んだ場合は①~Φに、「無」をOで囲んだ場合は①~Φに必要事項を記入してください。  ①世帯の状況	家庭の状況       □ひとり親家庭       ・ □左記以外         希望する 利用時間       利用時間       利用時間         曜日から       曜日まで       時 分から 時 分まで
区 分     フリガナ 氏     児童 との 統柄     生年月日     年 齢     性別     職業又 は学校 名等     備考	○字は楷書では *印の欄は我が 就労等の状況に応じて必要な範囲の「利用曜日」
年 月 日生 男・女	* 我孫子市記載欄       「利用時間」を記入してください。       年 月 日
年 月 日生 男・女 申請児童は記入不要。 申請児童の両親及び同居者全員につ 日生 ・保育施設	認定の可否     認定証番号     認定区分等       可 ・ 否 年 月 日認定 (否とする理由)     □1号 □2号 □3号 (□標 □短)       支給 (入園) の可否     支給 (利用) 期間
いて記入。     日生     ・幼稚園名       「性別」欄は該当するものをOで囲     日生     等を記入し       イズイださい     イズイださい	可 ・ 否 [ □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 ] 自 年 月 日 至 年 月 日 公否とする理由)
をされる。  日生  「日生  「生活保護の適用の有無  「適用無し・適用有り (年 月 日保護開始)	□認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保) □ 切 □ □ 切 □ 団 ・
②利用を開始する日、保育時間・保育を必要とする理由の変更を希望する期間  希望する期間 年 月 日から 年 月 日  (表面)	*施設(事業者)記載欄     受付年月日     年月日       施設(事業者)名     (事業者番号: )       入園契約(内定)の有無     有(契約・内定(年月日契約(内定)))・無       (裏面)