

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定（変更・再交付）申請書

文京区長 殿							
次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。 なお、教育・保育給付認定及び利用者負担額決定に必要な個人情報(同一世帯者に係るものを含む。)について文京区長が確認すること及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を特定教育・保育施設等に提示することに同意します。							
現住所	〒 -			電話番号（自宅）	申請日		
	氏名（自署又は記名押印）	生年月日	児童との続柄	電話番号（携帯）	個人番号（マイナンバー）		
保護者①※	フリガナ						
保護者②	フリガナ						
※ 通知書等の郵送先の宛名は、保護者①に記入した方となります。							
園児の属する世帯の状況 ※ 保護者を除く、同一生計の方全員を記入してください（対象児童を含む。）。							
申込児童に✓	氏名	生年月日	児童との続柄	年齢	性別	個人番号（マイナンバー）	
□	フリガナ						
□	フリガナ						
□	フリガナ						
□	フリガナ						
□	フリガナ						
保育の希望の有無 □ 有 保護者の労働、疾病等の理由により、保育所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。） □ 無 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所と併願の場合を除く。）							
希望保育時間 □ 保育短時間（9:00～17:00の間で保育の必要な時間） □ 保育標準時間（7:15～18:15の間で保育の必要な時間）※ 延長保育利用の場合は～19:15							
保育の利用を必要とする理由 保護者① □ 就労 □ 就学 □ 求職中 □ 疾病・障害 □ 介護・看護 □ 妊娠・出産 □ その他（ ） 保護者② □ 就労 □ 就学 □ 求職中 □ 疾病・障害 □ 介護・看護 □ 妊娠・出産 □ その他（ ）							
変更の場合	変更事由	□ 保育短時間 → 保育標準時間へ変更			□ 保育標準時間 → 保育短時間へ変更		
		□ その他（ ）			支給認定証番号		
区記入欄		窓口（父・母・）受付（ ）／郵送／夜間P					受印 NO. _____