

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その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育施設・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	年 月 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	年 月 日						
保護者②	フリガナ	年 月 日						

※ 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）		
<input type="checkbox"/>	フリガナ	年 月 日						
<input type="checkbox"/>	フリガナ	年 月 日						
<input type="checkbox"/>	フリガナ	年 月 日						
<input type="checkbox"/>	フリガナ	年 月 日						
<input type="checkbox"/>	フリガナ	年 月 日						

保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 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。) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 保育短時間 (9:00~17:00の間で保育の必要な時間) <input type="checkbox"/> 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)

【単身赴任その他の理由で別居中の保護者がいる場合、氏名・住所をご記入ください。】

別居の保護者氏名	住所	文京区への転入年月	年 月
【令和7年1月1日現在、文京区に住んでいない方のみご記入ください。】※前住所地の税額決定通知書の写し等をご提出ください。			
令和7年1月1日現在の住所		文京区への転入年月	年 月
【令和8年1月1日現在、文京区に住んでいない場合は、9月までに前住所地の税額決定通知書の写し等をご提出ください。】			

【入園予定施設名等をご記入ください。】

入園(予定)施設名	入園(予定)月	年 月	施設住所
-----------	---------	-----	------

区記入欄	窓口（父・母・ ）受付（ ）／郵送／夜間P	収受印
		No.