

申請日も必ず記入してください

申請日
2023年10月02日

記入例

教育・保育給付支給認定申請書兼 保育所等利用申込書

※事実に基づき、太枠内にもれなく記入してください。

中野区長 宛て

教育・保育給付支給認定及び保育所等への利用について、必要書類を添えて、次のとおり申し込みます。なお、申し込みに当たり、保育所等において保育を受けること及び保育料の決定のために必要とする区が保有する個人情報を利用すること並びに提出した書類等の内容について、利用する保育所等で情報を共有することに同意します。

保護者	住所	中野区中野4-8-1	連絡先①	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯(続柄:母) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	ご連絡先は数字のみ ご記入ください	080 - 1234 - 5600
		シティーホール中野303	連絡先②	<input type="checkbox"/> 携帯(続柄: <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		03 - 3228 - 8960
	氏名 (通知等宛名)	中野 たろう	連絡先③	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯(続柄:父) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		090 - 9876 - 5400

下記時点で中野区外に住所があった方は、ご提出いただくマイナンバーにより下記自治体に税情報照会を行います。税情報を取得できない場合(課税・非課税証明書等の未提出を含む)、保育料は最高階層で決定され、利用調整で不利になります。必ず記入してください。

父	昨年	東京	都道府県	新宿	市区町村	今年	都道府県	市区町村
母	1月1日時点 の中野区外 の住所	東京	都道府県	新宿	市区町村	1月1日時点 の中野区外 の住所	都道府県	市区町村

入所・転園希望の児童は番号にチェックしてください	フリガナ氏名	続柄	生年月日(西暦)	職業等・在園名	保育を希望する期間	
					2024年04月01日から	小学校就学まで
<input checked="" type="checkbox"/>	中野 だいすけ	子	2022年04月01日		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学まで	
<input type="checkbox"/>	中野 たろう	父	1998年05月05日	会社員	<input type="checkbox"/> 20年 月末まで	
<input type="checkbox"/>	中野 花子	母	1990年06月01日	会社員	<input type="checkbox"/> 小学校就学まで	
<input type="checkbox"/>	中野 梓	姉	2019年11月11日	幼稚園	<input type="checkbox"/> 20年 月末まで	
<input type="checkbox"/>					保育を希望する利用時間	
					<input type="checkbox"/> 月ぎめ(週3日以上)の延長保育を希望する	
					区立保育園への入園・転園を希望している方で、該当する場合は記入	
					<input type="checkbox"/> 延長保育が利用できなければ、入園・転園しない	
					<input type="checkbox"/> 希望順位が下位であっても、延長保育を利用できる保育所等の入園・転園を優先して希望する	
					<input type="checkbox"/> 短時間保育を希望する(保育時間は最長8時間)	

保育を希望する期間は入園・転園希望月をご記入ください

申請対象児童でなくともお子さんにごきょうだいがいる場合にはその内容をご記入ください

祖父母の状況	氏名		65歳以上	就労中	居住状況			住所
	母方祖母	江原 たかし	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> その他	中野区本町3-□-1
	母方祖母	江原 やよい	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> その他	〃
	父方祖父	中野 大和	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> その他	
	父方祖母	中野 わかこ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> その他	中野区大和町4-□-1

保育の必要性の事由は1つずつチェックしてください

父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・傷病 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害・復旧 <input type="checkbox"/> その他
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・傷病 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害・復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他

希望施設は通える範囲で、希望順に記入してください。申込有効期限内に希望園の受入年齢に達していない場合は、申込対象外となります。

入所・転園希望	施設名	園コード
<input type="checkbox"/>	◇◇◇◇ ○○ 保育園	⑥
<input checked="" type="checkbox"/>	◆◆◆◆ ●● 保育園	⑦
<input type="checkbox"/>		⑧
<input type="checkbox"/>		⑨
<input type="checkbox"/>		

ごあんないP19~P23にある「保育所等一覧」の園コードをご記入ください

〈健康・発育面接〉

区役所使用欄

保護者希望日等
面接日 あり なし
時間 / ()
保護者連絡
結果連絡 /
認定 変更 内容
申請 更新 変更無