

令和 年 月 日

(宛先) 中央区長
子ども子育て支援法による子どものための教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。
(宛先) 中央区福祉事務所長
児童福祉法による区外保育施設の継続利用について、次のとおり申請します。

住 所		東京都中央区																	
		※法人にあっては、主たる事務所の所在地及び子どもの住所																	
前年・本年1月1日現在の住所 (上記と異なる場合のみ記入)		(4月～8月利用:前年) (9月～3月利用:本年)																	
ふりがな				電 話		携帯(父) ☐ 主な連絡先 携帯(母) ☐ 主な連絡先 自宅													
申請者 (保護者)氏名						※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名													
家族の状況※家族以外で同居している者及び同居していない家族も記入してください。																			
氏 名 ※認定を希望する児童の番号を ○で囲んでください。		申込児童 との続柄	生年月日	職業、 学校、 保育園等	同居 別居 の別	認定 区分	個人番号 (マイナンバー)												
1 〇 ふりがな 同上 (申請者)			昭平令 (歳) 年 月 日		同・別														
2 〇 ふりがな			昭平令 (歳) 年 月 日		同・別														
3 〇 ふりがな		申込児 本人	昭平令 (歳) 年 月 日		同・別														
4 〇 ふりがな			昭平令 (歳) 年 月 日		同・別														
5 〇 ふりがな			昭平令 (歳) 年 月 日		同・別														
6 〇 ふりがな			昭平令 (歳) 年 月 日		同・別														
申請理由 ☐ 就労 ☐ 復職 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・負傷・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職 ☐ 学校等に在学 ☐ 職業訓練 ☐ その他()						保育短時間 (9時から17時まで)の希望													
具体的状況						希望する													
保育を希望する期間		令和 年 月 初 日 から 令和 年 月 末 日 ・ 小学校就学前まで																	
1. 申込みを行った区内施設 (右欄の該当する施設に☑をつけてください。)		☐ 認可保育所・認定こども園(長時間・保育所部分) ・ 地域型保育事業(2・3号認定) ☐ 区立認定こども園(短時間・幼稚園部分) (1号認定) ☐ 申込みをしていない																	
2. 以前にお住まいの自治体で認可保育施設 に在園しており、中央区に転入後も引続き、 通うことを希望する (右欄の該当する箇所に☑をつけてください。 また、希望する場合は表内に記載してくださ い。)		☐ 希望する ☐ 4月入所保留の場合、次年度以降も希望する →転出後の引続きの在園の可否、在園できる期間及び条件 等は、自治体により異なります。必ず、施設の所在する自治体にご 確認ください。 <table><tr><td>児童氏名</td><td>保育所名</td><td>自治体名</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> ☐ 希望しない (※在園していない場合もこちらにチェックをお願いします。)						児童氏名	保育所名	自治体名									
児童氏名	保育所名	自治体名																	

住民基本台帳に記載された情報並びに子どものための教育・保育給付認定の審査及び保育料等の決定に必要な課税情報の確認することに同意します。また、以下確認内容並びに提出された申込書及び就労証明書等の内容について、利用する特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者並びに施設の所在する自治体への情報提供を行うことに同意します。また、利用に向けた認定事務が集中するため、支給認定証は利用開始後の交付になることについて確認しました。

世帯主 氏名 _____

※世帯主の氏名は自署してください。

書類持参	: ☐ 本人 ☐ 使者 ☐ 代理人(委任状)
番号確認	: ☐ 番号C ☐ 通知C ☐ 番号記載の住民票 ☐ 本人同意により職権記載 ☐ 拒否
身元確認	: 1点(☐ 番号C ☐ 免許証 ☐ 旅券 ☐ 障害 ☐ 在留 ☐ 他()) 2点() ☐ 拒否