別記
第１号様式（第３条関係）

子どものための教育・保育給付　認定申請書

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。

住　所	東京都中央区　　丁目　　番　　号　　号室 ※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月から８月利用まで：前年） （９月から３月利用まで：本年）		
ふりがな 申込者 （保護者）氏名	※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名	電　話	携帯（父）　（　）　□主な連絡先 携帯（母）　（　）　□主な連絡先 自宅

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。	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	ふりがな	父	昭　（　歳） 平　年　月　日		同・別		
2	ふりがな	母	昭　（　歳） 平　年　月　日		同・別		
3	ふりがな		昭　（　歳） 平 令　年　月　日		同・別	１号 ２号 ３号	
4	ふりがな		昭　（　歳） 平 令　年　月　日		同・別	１号 ２号 ３号	
5	ふりがな		昭　（　歳） 平 令　年　月　日		同・別	１号 ２号 ３号	
6	ふりがな		昭　（　歳） 平 令　年　月　日		同・別	１号 ２号 ３号	

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

希望する支給認定期間	令和　　年　　月　初 日から令和　　年　　月　末 日・小学校就学前　まで
希望園名	

この申請に係る審査のため、住民基本台帳に記載された情報及び給付認定に必要な課税情報の確認及び利用する特定地域型保育事業者への情報提供することに同意します。
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。