

教育・保育給付認定申請書（2号・3号用）

R8年4月
申請用

郡山市長

次のとおり申請します。
なお、市長が教育・保育給付認定に必要な世帯員の市町村民税に関する情報を利用することに同意します。

申請年月日 令和 年 月 日

フリガナ		生年	☐ 昭和		
保護者氏名		月日	☐ 平成	年	月日

住所 (住民票上の住所)	〒	—	電話番号		
			父	—	—
			母	—	—
	※単身赴任・別居等で児童と保護者の住民票(居住地)が異なる場合 (父・母)				
	〒	—			

申請児童	フリガナ		個人番号 (マイナンバー)	
	氏名			
	生年月日	令和 年 月 日	年(月) 齢	歳 か月
	保護者との 続柄		郡山市認可保育 施設の利用状況	☐ 利用歴あり(一時保育除く) ☐ なし(新規利用)
	兄弟姉妹に おける順番	第 _____ 子	小学校就学未満 の兄弟の有無	☐ あり(_____ 人) ☐ なし

【世帯の状況】申請児童を除き、利用開始希望日時時点で、父母及び同居している全員を記入してください。

フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢	個人番号 (マイナンバー)	勤務先又は学校名等	児童との 居住
	父	昭和 平成 年 月 日				同居 別居
	母	昭和 平成 年 月 日				同居 別居
		昭和 平成 令和 年 月 日				
		昭和 平成 令和 年 月 日				
		昭和 平成 令和 年 月 日				
		昭和 平成 令和 年 月 日				
		昭和 平成 令和 年 月 日				

住民票と居住地が異なる場合	居住地： _____
転居予定の場合 (_____ / _____ 頃予定)	転居予定地： _____
生活保護等の適用状況	☐ 適用なし ☐ 適用あり(_____ 年 _____ 月 _____ 日開始)
児童及び同居家族の障害者 手帳等の有無及び種類※	☐ なし ☐ あり(氏名 _____) 種類 _____

※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳、特別児童扶養手当、障害基礎年金、要介護認定等を受けている場合

【希望する施設利用時間区分】 ※利用時間区分は、世帯状況等に基づき最終的に郡山市が決定します。

☐ 保育標準時間利用（1日11時間まで）	☐ 保育短時間利用（1日8時間まで）	※市記入欄
		☐ 標準 ☐ 短時間

【保育が必要な期間】

開始日	☐ 利用開始希望日と同じ ☐ その他(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)	_____ 年 _____ 月 _____ 日	父 ☐ 就労 ☐ 求職 ☐ (_____)
終了日	☐ 就学の前月の末日 ☐ その他(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)	_____ 年 _____ 月 _____ 日	母 ☐ 就労 ☐ 求職 ☐ (_____)

裏面（2枚目）へ続く

【保育の利用を必要とする理由等】

父親の状況 (どれか一つに○)	1 就 労	名 称 等			家庭内・家庭外 → 所在地	
	2 学業等	内 容 等			年 月から勤務 (予定) (学業の場合 年 月卒業予定)	
	3 求職中	時 間	月・週 日勤務 時 分 ~ 時 分			
	4 不 在	年 月から 1 離婚 2 死亡 3 別居 4 行方不明 5 未婚 6 その他 ()				
	5 疾 病	傷 病 者 名	() 歳 父親との続柄 () 身障・療育手帳 有 (級) ・ 無			
	6 障がい	傷 病 名	病院名等	年 月から入院・通院 (週 日)		
	7 看護等	傷病者状況	(病床) 1 日中 ・ 時々 (身の回り) 可 ・ 不可		看護等の場合	家庭内・家庭外 週 日 ・ 時間
母親の状況 (どれか一つに○)	1 就 労	名 称 等			家庭内・家庭外 → 所在地	
	2 学業等	内 容 等			年 月から勤務 (予定) (学業の場合 年 月卒業予定)	
	3 求職中	時 間	月・週 日勤務 時 分 ~ 時 分			
	4 不 在	年 月から 1 離婚 2 死亡 3 別居 4 行方不明 5 未婚 6 その他 ()				
	5 出 産	年 月 日 予定・出産 病院名 ()				
	6 疾 病	傷 病 者 名	() 歳 母親との続柄 () 身障・療育手帳 有 (級) ・ 無			
	7 障がい	傷 病 名	病院名等	年 月から入院・通院 (週 日)		
8 看護等	傷病者状況	(病床) 1 日中 ・ 時々 (身の回り) 可 ・ 不可		看護等の場合	家庭内・家庭外 週 日 ・ 時間	
祖父母の状況	父 方	祖父	(住所) 同居・別居 (氏名・年齢) () 歳		1 就労 2 無職 3 疾病等 4 死亡 5 その他 (具体的に記入)	
		祖母	(住所) 同居・別居 (氏名・年齢) () 歳			
	母 方	祖父	(住所) 同居・別居 (氏名・年齢) () 歳		1 就労 2 無職 3 疾病等 4 死亡 5 その他 (具体的に記入)	
		祖母	(住所) 同居・別居 (氏名・年齢) () 歳			
児童の保育状況		1 保育施設 () 2 育児休業中又は家族が仕事を休んで保育 (令和 年 月 日復帰予定) 3 同伴就労 4 親族保育 (同居・別居) 5 父・母 6 その他 ()				

【申請書提出者】

氏 名	児童との続柄 ()	住 所	☐ 児童と同じ ※児童と別住所の場合は住所を記入
-----	------------	-----	---

番号確認、本人確認		備考	受付者	受付日
☐ 個人番号カード ☐ 免許証	☐ 母子手帳			令和 年 月 日
	☐ 医療受給者証			受付場所
	☐ その他 ()			