

教育・保育給付認定申請書

(宛先) 高槻市長

子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づき、下記留意事項に同意の上、教育・保育給付に係る認定を申請します。

保護者	住所	【〒569- 】高槻市							
	フリガナ								
	氏名	父				母			
	生年月日	□昭和・□平成 年 月 日			□昭和・□平成 年 月 日				
	連絡先	(自宅)	(父携帯)			(母携帯)			
申請子ども	フリガナ			生年月日	□平成 □令和	年 月 日	性別	□男 □女	
	氏名			認定希望期間(施設の利用開始(希望)日) 令和 年 月 日から(令和 年 月 日・□就学前)まで ※始期が未定の場合は申請日の翌月1日					
認定区分	□1号認定	満3歳以上で、教育標準時間(4時間程度)を希望							
	□2号認定	満3歳以上で保育の必要な事由に該当し、保育所等での保育を希望							
	□3号認定	満3歳未満で保育の必要な事由に該当し、保育所等での保育を希望							
保育の必要な事由	父	□就労 □疾病・障がい □介護・看護 □求職活動 □就学 □育児休業 □その他()							
	母	□就労 □疾病・障がい □介護・看護 □求職活動 □就学 □育児休業 □妊娠・出産 □その他()							
希望保育時間 ※審査の結果希望に沿えない場合があります □保育標準時間(11時間/日) □保育短時間(8時間/日)									

■父母及び申請子ども以外で同居する者

フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生年月日	性別	就労、通学、通園先	備考
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
世帯の状況 □ひとり親世帯 □在宅障がい児(者)のいる世帯 □生活保護受給世帯					

■申請子どもの保育状況

□自宅で保育している □祖父母・知人に預けている □職場に預けている □その他()		
□保育を委託(予定)している	保育施設・事業名称	
	入園・利用開始(予定)日	□平成 □令和 年 月 日

※申請時に住民票が高槻市にない方・認定希望日の前年1月2日以降に高槻市に転入された方のみ記載してください

個人番号	父	記載不要	母	記載不要
認定希望日の前年1月1日の住所	〒 -		〒 -	

■留意事項

記載した内容については、教育・保育給付、給食費の徴収、公的機関からの照会、記載事項の基礎となる情報の確認等について必要な場合に、官公庁、施設、事業者等に情報提供及び照会を行うことがあります。