

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 年 月 日			性別	□男 □女
	氏名					□令和 年 月 日				
	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 年 月 日 □平成 □令和	□男 □女		
		□大正 □昭和 年 月 日 □平成 □令和	□男 □女		
		□大正 □昭和 年 月 日 □平成 □令和	□男 □女		
		□大正 □昭和 年 月 日 □平成 □令和	□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。

市立認定こども園 入園申請書

(宛先)高槻市長

※転入予定での申し込みの場合は、記入して下さい。

転入前住所（現住所）
〒
—

申請日：令和 年 月 日

(申請者) 住所：高槻市

氏名： (続柄：)

電話番号

(自宅)：

(父携帯)：

(母携帯)：

高槻市立認定こども園１号の利用につき、次のように申し込みます。

入園を希望する 児童	フリガナ		性別
	氏名		男・女
生年月日	年 月 日		
障害者手帳受給の有無		☐ 無 ☐ 有	
特別児童扶養手当受給の有無		☐ 無 ☐ 有	
申込園名	高槻市立 認定こども園		
入園希望年月日	令和 年 月 日		
クラス年齢	☐ 3歳 ☐ 4歳 ☐ 5歳 ※クラス年齢は、当年4月1日時点での年齢を記載してください。		

【職員使用欄】

月 日 入園

☐園への連絡

☐在籍フラグ、支給認定、階層フラグ入力済み