

【 1号（教育利用）用 】

子どものための教育・保育給付認定(変更)申請書

令和 年 月 日

※太枠内にボールペン（消えるペンは不可）で記入してください。

柏市長 あて

保護者代表者氏名

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定（変更）を申請します。

認定申請子ども	氏 名	生年月日	性別	保護者代表者 との続柄
	(ふりがな)	平成 令和 年 月 日生	男・女	子・その他 ( )
保護者代表者 住所・連絡先	(現住所) 柏市			
	(直近1月1日現在の住所) ※現住所と異なる場合のみ記入			
	(連絡先)			
認定証番号	※既に認定を受けている場合に記入	変更申請の場合は、 その事由	<input type="checkbox"/> 認定区分の変更	
保育の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 : 幼稚園等(※1)の利用のみを希望する場合 (保育所等(※2)との併願の場合は、【2・3号(保育利用)用】をお使いください。)			
	<input type="radio"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等(※2)において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等(※1)との併願の場合も含まれます。)は、この1号申請書と合わせて【2・3号 (保育利用)用】をお使いください。			

(※1) : 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育利用)のこと。

(※2) : 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育利用)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育事業のこと。

世帯（同居者を含む）の状況等

区分	氏 名	認定申請 子ども との続柄	生年月日	通っている幼稚 園、保育園、こ ども園等の名称	同居・ 別居の 別	別居の場合、その住所
認定申請 子どもの 世帯員	(ふりがな)	父	T・S H・R 年 月 日生	/	同居 ・別居	
	(ふりがな)	母	T・S H・R 年 月 日生		同居 ・別居	
	(ふりがな)		T・S H・R 年 月 日生		同居	
	(ふりがな)		T・S H・R 年 月 日生		同居	
	(ふりがな)		T・S H・R 年 月 日生		同居	
	(ふりがな)		T・S H・R 年 月 日生		同居	
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り（平成・令和 年 月 日保護開始）				

税情報等の提供に当たっての署名欄

柏市が、子どものための教育・保育給付の認定に必要な住民税の情報（同居者を含む。）及び世帯情報を閲覧することに同意します。また、柏市が保有する当該児童の在籍状況、心身の状況等の情報について、当該児童の就学前における教育・保育を実施する上で必要な範囲において、柏市が当該情報を利用し、又は当該児童が在籍する特定教育・保育施設若しくは特定地域型保育事業所に提供することに同意します。

保護者代表者 署名 \_\_\_\_\_

諸注意

本申請書の提出先は認定こども園となります。  
また、直近1月1日時点で柏市外の市区町村にお住まいだった方は、課税証明書等住民税額がわかる書類の提出が必要となる場合があります。

受 付 印

認定保護者及び認定子どもの氏名、個人番号（マイナンバー）を記入してください。（※御記入が無くても受付はいたします。）

	認定保護者・子どもの氏名	認定保護者・子どもの個人番号
父		
母		
子ども		

【 1号（教育利用）用 】

子どものための教育・保育給付認定（変更）申請書

柏市長 あて

令和 2年 8月 2日

※太枠内にボールペン（消えるペンは不可）で記入してください。

保護者代表者氏名 柏 太郎

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定（変更）を申請します。

認定申請子ども	氏名 (ふりがな) かしわ いちろう 柏 一郎	生年月日 平成28年4月2日生	性別 男・女	保護者代表との続柄 子・その他
保護者代表住所・連絡先	(現住所) 柏市柏〇-〇-〇〇 (直近1月1日現在の住所) ※現住所と異なる場合のみ記入 (連絡先) 〇〇〇-〇〇〇〇-△△△△, 〇〇-〇〇〇〇-△△△△			
認定証番号	※既に認定を受けている場合に記入 変更申請の場合は、その理由 <input type="checkbox"/> 認定区分の変更 <input type="checkbox"/> 利用者負担額の変更			
保育の希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 : 幼稚園等(※1)の利用を希望する場合(保育所等(※2)との併願の場合は、(保育利用)用をお使いください。) <input type="radio"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、(幼稚園等(※1)との併願の場合は、(保育利用)用をお使いください。) ※1: 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育利用)のこと。 ※2: 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育利用)、小規模児童養育施設(同居者を含む)の状況等			

認定証等の宛名になります。保護者代表者を決めて、氏名を記入してください。

連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入して下さい。

初めて認定申請する場合は、空欄になります。

初めて認定申請する場合は、空欄になります。

区分	氏名	認定申請子どもとの続柄	生年月日	通っている幼稚園、保育園、認定こども園等の名称	同居・別居の別	別居の場合、その住所
認定申請子どもの世帯員	(ふりがな) かしわ 太郎	父	T・S H・R 60年4月2日生		同居・別居	
	(ふりがな) かしわ ほなこ	母	T・S H・R 62年10月9日生		同居・別居	
	(ふりがな) かしわ あらい	姉	T・S H・R 27年5月30日生	認定こども園 レイソル幼稚園		
	(ふりがな) かしわ じろう	弟	T・S H・R 2年5月10日生		同居	
	(ふりがな)		T・S H・R 年 月 日生		同居	
	(ふりがな)		T・S H・R 年 月 日生		同居	
生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り(平成・令和 年 月 日保護開始)					

未就学のお子様で、幼稚園、保育園、こども園などにお通いの場合は園名を記入してください。認定申請子ども(柏一郎)は、記入しなくて結構です。

税情報等の提供に当たっての署名欄

柏市が、子どものための教育・保育給付の認定に必要な住民税の情報(同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧することに同意します。また、柏市が保有する当該児童の在籍状況、心身の状況等の情報について、当該児童の就学前における教育・保育を実施する上で必要な範囲において、柏市が当該情報を利用し、又は当該児童が在籍する特定教育・保育施設若しくは特定地域型保育事業所に提供することに同意します。

保護者代表者 署名 柏 太郎

受付印

「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、保護者代表者が署名して下さい。

諸注意  
本申請書の提出先は認定こども園となります。また、直近1月1日時点で柏市外の市区町村にお住まいだった方は、課税証明書等住民税額がわかる書類の提出が必要となる場合があります。

\*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

施設(事業者)名	
入園日(□にチェックし、日付を記入)	<input type="checkbox"/> 令和 年 4月 1日 ・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日

\*柏市記載欄

認定の可否 (否とする理由) 令和 年 月 日認定	認定証番号	認定区分等 □1号
---------------------------------	-------	--------------