

（宛先）野田市長

住 所
 保護者 氏名
 個人番号
 電話番号

野田市子どものための教育・保育給付認定申請書

子どものための教育・保育給付認定を受けたいので、次のとおり申請します。

児 童	ふりがな 氏 名	生年月日	性 別	保護者と の続柄	障害者手帳 の有無
	個人番号（ ）	年 月 日	男 女		有 無
支給認定証 番 号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。				
保 育 の 希 望 の 有 無	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願の場合を含む。)			
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願を除く。)			
支給認定証の交付の希望の有無			有	無	

注

- 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）
- 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
- 「保育の希望の有無」で「有」を○で囲んだ場合は①及び②に、「無」を○で囲んだ場合は①に必要事項を記入してください。

① 世帯の状況

区分	氏名 (個人番号)	児童と の続柄	生年月日	性別	職 業 又 は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
児 童 の 世 帯 員	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)					

(裏面)

② 保育の利用を必要とする理由等

※ 保護者の労働又は疾病等の理由により保育所において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時から 時まで

注 該当する項目をチェックしてください。