

R7(1号更新)

<新制度幼稚園・認定こども園(教育)>

教育・保育給付認定現況届

新座市長 宛て

令和 年 月 日

保護者(申請者)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る認定の申請及び保育施設の利用を申込みます。

申請に係る 小学校就学前 児童	氏名	生年月日	令和7年4月1日時点の年齢
	(フリガナ)	平成 ・ 令和 年 月 日生	歳
	障がい者手帳 療育手帳の有無	無・有()	
保護者住所	〒 - 新座市	電話番号	- -
		父携帯	- -
		母携帯	- -

①世帯の状況 ※申請児童の兄弟・姉妹、同居している祖父母の状況も漏れなく記入してください。
※別居し、かつ生計を一にしている方がいる場合は、世帯員の欄に記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	職業又は学校名等	障がい者手帳の有無	保育施設または放課後児童保育室の利用状況
児童の世帯員	(フリガナ)		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生		無・有	兄弟姉妹が小学校、保育施設に在籍している場合は、下欄に施設名を記入してください(小学校在籍の場合は学年も記入)。
	(フリガナ)		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生		無・有	申請中・利用中 利用施設・学校名 []
	(フリガナ)		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生		無・有	申請中・利用中 利用施設・学校名 []
	(フリガナ)		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生		無・有	申請中・利用中 利用施設・学校名 []
	(フリガナ)		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生		無・有	申請中・利用中 利用施設・学校名 []

生活保護の適用の有無 無・有【ケースワーカー()】平成・令和 年 月 日保護開始

区分	氏名	年齢	健康状況	職業	住所	別居の状況
別居する祖父母	父方祖父	不存在・健在	歳	良・不良	無・有()	・別居・同住所別棟 ・同住所世帯分離
	父方祖母	不存在・健在	歳	良・不良	無・有()	・別居・同住所別棟 ・同住所世帯分離
	母方祖父	不存在・健在	歳	良・不良	無・有()	・別居・同住所別棟 ・同住所世帯分離
	母方祖母	不存在・健在	歳	良・不良	無・有()	・別居・同住所別棟 ・同住所世帯分離

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和7年4月1日 から 令和 年 月 日まで 就学前まで
在園施設名	

③税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)、個人番号及び世帯情報を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、利用施設に対して提示することに同意します。

保護者氏名

※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		受付年月日	令和 年 月 日
備考			