

教育・保育給付認定(変更)申請書

千代田区長 殿

※太枠の中をご記入ください。

		申請日		年	月	日	
申請者	氏名	住所			電話番号		
	(ふりがな)	千代田区			(父携帯・母携帯・その他()) - -		
申請に係る子ども	氏名・マイナンバー			生年月日		性別	
	申請 子ども①	マイナンバー	-	-	年	月	
		(ふりがな)					日
	申請 子ども②	マイナンバー	-	-	年	月	日
		(ふりがな)					
						第1号 第2号 第3号	
申請 子ども③	マイナンバー	-	-	年	月	日	
	(ふりがな)						日
						第1号 第2号 第3号	
保護者	続柄	氏名・マイナンバー			生年月日		
	父	マイナンバー	-	-	年	月	
		(ふりがな)					日
	母	マイナンバー	-	-	年	月	日
		(ふりがな)					
						年	
申請事由	保育を必要とする事由 (第2号・第3号のみ)	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> 離婚・未婚 <input type="checkbox"/> その他(※具体的な状況)()				
		母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> 離婚・未婚 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他(※具体的な状況)()				
	<input type="checkbox"/> 保育所、幼稚園等の利用を希望するため (利用希望施設名:)						
	<input type="checkbox"/> 千代田区に転入してきたため (在籍施設名:) <input type="checkbox"/> その他 ()						

※ 第1号認定:満3歳から就学前の児童で幼稚園・こども園(短時間保育)において教育を希望する場合

第2号認定:満3歳から就学前の児童で保育園・こども園(長時間保育)等での保育を必要とする場合

第3号認定:満3歳未満の児童で保育園・こども園(長時間保育)等での保育を必要とする場合

区記入欄	番号確認	通知カ・個人カ・住民票			受付印	
	本人確認	父・母・その他()				
		運免・旅券・個人カ・在留カ・その他()				
	備考					
入力	審査①		審査②			