

2018年度 町田市子どものための教育・保育給付
支給認定申請書(教育用)

入力	税	支給
(施設受付印)		(市役所受付印)

町田市長 様 (新規・変更)

子ども・子育て支援法第20条第1項又は第23条第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、必要な場合は、この申請に関する事項について、市が住民基本台帳、課税台帳等により確認を行うこと及び幼稚園等に利用者負担額に関する情報の提供をすることに同意します。

年 月 日

保 護 者	住所	町田市					
	続柄	ふりがな氏名	生年月日	連絡先	2017年・2018年1月1日時点の住民登録地		
	父	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 別居	. .	()	[2017年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他() [2018年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他()		
母	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 別居	. .	()	[2017年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他() [2018年] <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> その他()			
申 請 す る 子 ど も	ふりがな・性別		男・女		男・女		男・女
	氏名・続柄						
	生年月日 2018年4月1日現在の年齢	. .	歳	. .	歳	. .	歳
	現在の幼稚園・保育所等の名称(変更申請の方)						
	認定開始(変更)希望月	年 月		年 月		年 月	
	(市役所記入欄)						
(保護者及び申請する子ども以外)	ふりがな氏名	生年月日	続柄	同居・別居の別	学校、幼稚園、保育所等の名称		
		. .	歳	同居・別居			
		. .	歳	同居・別居			
		. .	歳	同居・別居			
		. .	歳	同居・別居			
	ひとり親世帯(該当する方のみ)	年 月 日(ごろ)から 離婚・未婚・死別・離婚前提の別居・その他()					
	世帯に障がいのある方は	いない・いる 続柄[] 手帳[級・度]					
生活保護の適用	無・申請中・有 [年 月 日 保護 開始・廃止]						
変更の理由(変更申請の方)							

施設記入欄 年 月 日

施設名		担当者	
入園日 (町田市民としての)	年 月 日	連絡先	

上記のとおり1号認定を申請する子どもについて、入園を内定したことを証明いたします。

所在地

施設名

設置者



第1号様式(第4条関係)

2018年度 町田市子どものための教育・保育給付
支給認定申請書(教育用)

記入例

記載した住所において、父・母いずれか世帯主の方にチェックを入れてください。

町田市長 様 (新規・変更)
子ども・子育て支援法第20条第1項又は第23条第1項の規定により、次のとおり申請します。なお、必要な場合は、この申請に関する事項について、市が住民基本台帳等により確認を行うこと及び幼稚園等に利用者負担額に関する情報の提供に同意します。

年 月 日

単身赴任等によって別居している場合は、別居の欄にチェックをしてください。

保 護 者	住所	町田市		
	続柄	ふりがな氏名	生年月日	連絡先
父		まちだ はじめ	1990・9・25	090(1111)××××
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 別居	町田 一		
母		まちだ さちこ	1991・5・11	090(2222)××××
	<input type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	町田 幸子		

4月1日の年齢がクラスの年齢基準になります。0歳児クラスをお申込みの方は、必ず0歳児クラスのある保育園等を記入してください。

申 請 す る 子 ど も	ふりがな・性別	まちだ じろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	男・女	男・女
	氏名・続柄	町田 次郎	子		
	生年月日 2018年4月1日現在の年齢	2013・4・22	4	歳	歳
	認定開始(変更)希望月	2018	年	〇	月

同居の兄弟姉妹、祖父母、叔父叔母等も記入してください。申込児童からみた続柄となります。書ききれない場合は欄外の余白をご使用ください。

(保 護 者 及 び 申 請 す る 子 ど も 以 外)	ふりがな氏名	生年月日	続柄	同居・別居の別	学校、幼稚園、保育所等の名称
	まちだ たろう 町田 太郎	2010・7・21	7歳 子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	〇〇小学校
	まちだ はなこ 町田 花子	2017・6・16	0歳 子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	△△保育園
	まちだ □□ 町田 □□	1956・6・3	61歳 祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	まちだ ◇◇ 町田 ◇◇	1957・7・2	60歳 祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	ひとり親世帯(該当する方のみ)	年 月 日(ごろ)から 離婚・未婚・死別・離婚前提の別居・その他()			
世帯に障がいのある方は	<input checked="" type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる 続柄[] 手帳[級・度]				
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有 [年 月 日 保護 開始・廃止]				
変更の理由(変更申請の方)					

施設記入欄	年 月 日
施設名	担当者
入園日(町田市民として)	連絡先
上記のとおり1号認定を申請する子どもについて、入園を内定したことを証明いたします。	
所在地	印
施設名	
設置者	