

記入した日

幼稚園(新制度)・認定こども園(教育部分)に入所する方・
預かり保育の無償化を希望する方用

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書 兼 子育てのための施設等利用給付認定(変更)申請書兼現況届

令和 8 年 11 月 1 日

保護者氏名 塩尻 拓也

(あて先) 塩尻市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。
施設等利用費に係る施設等利用給付認定を申請します。

申請に係る 子どもの氏名	フリガナ 塩尻 陽菜	生年月日	年齢 R9.4.1現在	性別	障害者手帳等 の有無
		令和 5 年 5 月 5 日	3 歳		有・無
保護者住所 ・ 連絡先	住所 〒399-0786 塩尻市 大門七番町 3 番 3 号				
	令和9年1月1日の住所 ☒ 市内 ☐ 市外		令和8年1月1日の住所 ☐ 市内 ☒ 市外		
	都道府県 市区町村		都道府県 市区町村		
	緊急連絡先に レ印を記入し てください。				
教育・保育給付(保育料の無償 化)の認定区分	1 号認定	満3歳以上の小学校就学前の子ども			
子育てのための施設等利用給付 (預かり保育料の無償化)の 認定区分 該当する方に○を記入してください。	○ 2 号認定	満3歳に達する日以後最初の3月31日を経過している子ども で、保育を必要とする事由に該当する子ども。			
	○ 3 号認定	満3歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある子どもで、 保育を必要とする事由に該当し、市町村民税非課税世帯等である 子ども(※)。			

※市町村民税非課税世帯等とは、市町村民税非課税世帯のほかに市町村民税を免除された世帯、生活保護世帯及び里親世帯等を含みます。

1 世帯の状況（申請に係る子ども以外の同居の家族全員を記入してください。）

氏 名	子ども との 続柄	生年月日	年齢 R9.4.1 現在	性別	勤務先又は 学校・園名等	備考
(フリガナ) シオヅリ タクヤ 塩尻 拓也	父	明/大/昭/平/令 2 1 26 年 月 日	37 歳	男	〇〇工業	
(フリガナ) シオヅリ ミサキ 塩尻 美咲	母	明/大/昭/平/令 4 6 2 年 月 日	34 歳	女	〇〇会社	
(フリガナ) シオヅリ アオイ 塩尻 葵	姉	明/大/昭/平/令 30 10 18 年 月 日	8 歳	女	〇〇小学校	
(フリガナ)		明/大/昭/平/令 年 月 日	歳			
(フリガナ)		明/大/昭/平/令 年 月 日	歳			
(フリガナ)		明/大/昭/平/令 年 月 日	歳			

○父母については単身赴任等で別居している場合であっても記入してください。
その際、備考欄に「別居」と記入してください。

(表面)

2 利用する（予定の）施設等

幼稚園、認定こども園、特別支援学校幼稚部について記入してください。

施設名	施設名 〇〇幼稚園	所在地	※塩尻市外に所在する施設の場合のみ記入 〇〇 都道府県 〇〇 市区町村		
		利用開始日	令和	年	月 日

3 保育を必要とする事由等（1号認定に該当する場合は、記入不要です。）

※保護者の労働又は疾病等の事由により保育園等において保育の利用を希望する。

保育を必要とする事由 ※該当する事由にチェック☑してください。	父	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧	☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育休取得中で継続 ☐ その他（ ）	☐ 求職活動 ・活動方法 ☐ 公共職業安定所（ハローワーク）に登録する ☐ 民間の就職斡旋機関等に登録する ☐ その他（ ） ・希望する職業（ ）
		※求職活動、3歳未満児の家庭育児の場合、右側に状況を記入してください。		
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧	☐ 就学 ☐ 虐待やDVのおそれ ☐ 育休取得中で継続 ☐ その他（ ）	☐ 求職活動 ・活動方法 ☐ 公共職業安定所（ハローワーク）に登録する ☐ 民間の就職斡旋機関等に登録する ☐ その他（ ） ・希望する職業（ ）
		※求職活動、3歳未満児の家庭育児の場合、右側に状況を記入してください。		
家庭等の状況		☐ ひとり親家庭 ☐ 生活保護世帯 ☐ 在宅障害児（者）と同居の家庭 ☐ その他（ ）		

※ 該当する□に、レ印を記入してください。

4 個人番号

氏名	続柄													
塩尻 拓也	父	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
塩尻 美咲	母	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
塩尻 陽菜	本人	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

申請に係る子ども・保護者の氏名及び続柄を記入してください。

教育・保育給付及び施設等利用給付に係る認定の申請において、次の事項について同意します。（氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。）

- (1) 教育・保育給付及び施設等利用給付に係る認定が必要と認められる場合に、世帯の市町村民税等課税閲覧すること。
- (2) (1) の情報に基づいて決定した認定及び給付に関する情報並びに申請書等に記載した内容について、特定教育・保育施設及び特定子ども・子育て支援施設等に対して提示すること。

同意の上、記名してください。
表面上部の保護者氏名と同一にしてください。

保護者氏名 塩尻 拓也 印

(裏面)