

令和 8 年度 子どものための教育・保育給付認定（１号認定）継続申請書（現況届）

伊豆市長 様

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定（１号認定）を継続申請します。

なお、伊豆市が子どものための教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧及び取得すること、その情報に基づき決定した副食費免除について、特定教育・保育施設、他自治体に対して提示することに同意します。

年 月 日

保護者氏名

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名	生年月日	性別	障害手帳の有無
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	有 ・ 無 (種類：)
保護者住所	伊豆市			
保護者連絡先	自宅電話番号	—	—	
	携帯（父・母）	—	—	
継続利用する こども園等名				

① 世帯の状況（現在の世帯状況を再度確認させていただくため、ご記入ください）

区 分	氏 名	児童と の続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	備考
児 童 の 世 帯 員		父	年 月 日	男・女		
		母	年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
			年 月 日	男・女		
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）				
家庭の状況		ひとり親家庭（未婚・左記以外） ・ 左記以外				
在宅障害者の該当の有無		有 ・ 無				

記 入 上 の 注 意

この継続申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ伊豆市役所子育て支援課・各園のいずれかに提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

(表面)

- 1 「申請にかかる小学校就学前子ども」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んで下さい。
- 2 「障害手帳の有無」の欄は、該当する場合は有を○で囲み、() 内に種類を記入して下さい。
- 3 「保護者・連絡先」欄については、携帯の場合は父・母いずれかを○で囲んでください。
- 4 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入して下さい。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」欄は該当するものを○で囲んで下さい。
「在宅障害者の該当の有無」の欄は、次のいずれかに該当し、児童と世帯が同一の場合、該当に○印を記入してください。施設等に入所している場合は、非該当になります。
 - ・身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)第15条に定める身体障害者手帳の交付を受けている。
 - ・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)第45条に定める精神障害者手帳の交付を受けている。
 - ・厚生労働大臣の定めるところによる療育手帳の交付を受けている。
 - ・特別児童扶養手当等の支給に関する法律(昭和34年法律第134号)に定める特別児童扶養手当の支給を受けている及び国民年金法(昭和34年法律第141号)に定める障害基礎年金を受けている。