

令和7年度 子どものための教育・保育給付認定（変更）申請書

年 月 日

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（変更）を申請します。

なお、認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した保育料及び副食費徴収免除について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

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 日生	男・女	有 ・ 無 (種類:)
	個人番号 (マイナンバー)			
保護者	(ふりがな)	住所:		
		連絡先: 自宅	—	—
		携帯(父・母)	—	—
保育の希望の 有無 (※)	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合		
	無	認定こども園（教育部分）等の利用を希望する場合		

*「保育所等」とは保育園、認定こども園（保育部）をいいます。（以下同じ）

※「保育の希望の有無」の欄に「有」を○で囲んだ場合は①②に、「無」を○で囲んだ場合は①のみ必要事項を記入して下さい。

① 世帯の状況

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
					個人番号 (マイナンバー)	
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		
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	該当 () ・ 非該当					

(表面)

② 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由 ※勤務時間は出勤時間から退勤する実務時間を記入してください。	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> その他 () ※勤務時間(実務時間) 時から 時まで程度で、1か月で約 日間勤務	
希望する利用曜日	月 火 水 木 金 土 ※希望する曜日に○をつけてください。		
希望する利用時間	標準時間	保育時間：午前 7 時から 午後 6 時までの間 (午後6時以降は別料金がかかります)	
	短時間	保育時間：午前 8 時から 午後 4 時までの間 (午前7時から8時までの間、午後4時以降は別料金がかかります)	

※市役所記入欄 認定日 年 月 日	認定区分	認定期間
	号	年 月 日 から 年 月 日 まで