

教育・保育給付認定申請書(法第19条第2号・第3号) 兼 児童台帳

記入例

6条の規定に基づき、教育・保育給付認定に基づく保育料の算定および副食費免除の判定にあたり、申請者に対し必要な文書の閲覧または資料の提供を求めることがあります。

2. 滋賀県多子世帯子育て応援事業実施要綱に基づく保育料および副食費の無料化または軽減ならびに法第59条第3号に基づく実費徴収に係る給付金の支給にあたり、住基情報や課税状況等の確認のため、官公署に対し必要な文書の閲覧または資料の提供を求めることがあります。
3. 申請内容について、教育・保育給付認定や教育・保育の提供に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
4. 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
5. 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

以上の内容に同意し、子どものための教育・保育給付認定（法第19条第2号・第3号）を申請します。

1. 申請子ども・保護者について

提出日 年 月 日

（ふりがな）	くさつ はなこ	生年月日	令和9年 4月1日時点	年齢
子ども氏名	草津 花子	令和〇〇年△月□日		2 歳
個人番号				
（ふりがな）	くさつ たろう	現住所	〒525-8588 草津市草津三丁目××番〇号	
保護者氏名	草津 太郎			
		転入時期	年 月 日	
転入予定の場合、具体的な転入予定先の住所を記載ください。建築中等で住所がない場合は地番を記載ください。		令和8年1月1日 時点の住所	☒ 草津市外 ☐ 草津市内 市・区・町・村	

2. 認定希望内容について

認定希望期間	令和9年 4月1日から	☐ 就学前 ☐ 就学後
希望する 保育必要量	☒ 保育標準時間（11時間／日） ☐ 保育短時間（5時間／日）	【注意】就労時間（時間以上／月）、保育時間（時間以上／月）は申請書類の内容に基づき決定します。記載の希望時間と異なる場合があります。

保護者のいずれかが草津市外に居住していた場合、必ず記載ください。

3. 世帯状況について ※

単身赴任されている場合は、「単身赴任中」にチェックし、居住地（市区町村まで）を記載ください。

申請子どもの家族※（申請子どもを除く）	ふりがな	氏名	（保護者のみ）	（別世帯含む）を指します。	勤務先または 学校名等	備考 （別居の場合は、 居住市町を記入） ☐ 単身赴任中
	くさつ たろう	父	昭和〇〇年△月×日	000-1234-5678	△△商事	☐ 単身赴任中
	草津 太郎	個人番号				
	くさつ ともこ	母	昭和〇〇年△月×日	000-5678-1234	〇〇株式会社	☒ 単身赴任中 東京都江戸川区
	草津 智子	個人番号				
	くさつ ゆうた	兄	令和△年〇月×日		××こども園 （保育認定）	☐ 単身赴任中
	草津 雄太	個人番号				
	くさつ きょうこ	妹	令和〇年××月△日		申込中	☐ 単身赴任中
	草津 京子	個人番号				
生活保護受給の有無		☒ なし ・ ☐ あり ⇒ 受給開始日（ 年 月 日）				
ひとり親世帯		☒ 該当しない ・ ☐ 該当する ⇒ ☐ 児童扶養手当認定開始日（ 年 月 日） ☐ 遺族年金受給開始日（ 年 月 日）				

兄弟姉妹が認定こども園に在籍されている場合、「保育認定」・「教育認定」の別もあわせて記載ください。
また、新規申込中の兄弟姉妹がいる場合、「申込中」と記載ください。

4. 保育が必要な理由について

母・その他 ()		父・その他 ()	
☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害		☒ 就労 ☐ 疾病・障害	
☐ 同居親族等の介護・看護		☐ 同居親族等の介護・看護	
被 介 護 ・ 看 護 者	氏名	氏名	
	住所	住所	
	頻度	頻度	
	時間	時間	
☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧に従事		☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧に従事	
☐ 育児休業取得時に既に保育を利用		☐ 育児休業取得時に既に保育を利用	
☐ 不存在 ⇒ ☐ 離婚 ☐ 離婚を前提とした別居 ☐ 離婚調停中 ☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ その他 ()		☐ 不存在 ⇒ ☐ 離婚 ☐ 離婚を前提とした別居 ☐ 離婚調停中 ☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ その他 ()	
☐ その他 ()		☐ その他 ()	

※保護者ごとに書類の添付が 保護者それぞれの保育が必要な理由について、いずれか1つにチェックしてください。
※同居親族の介護・看護、保護者不存在の場合は具体的な状況を記入してください。

就 労	会社勤務	・就労証明書
	自営業 中心者	・就労証明書 ※確定申告書の写し（開業後まもなく確定申告未実施の方のみ） - 電子申告：送信票や受付通知の写しを添付 - 紙申告：受付確認リーフレット（税務署で配布）を添付
	自営業 専従者	・就労証明書（市様式） ・給与の支払いがあることが確認できる確定申告書第一表および第二表（自営業中心者のもの）、 その他営業実態を確認できる書類
妊娠・出産		・生まれる、または生まれた子の親子（母子）健康手帳の写し ⇒父母の氏名・子の出生の年月日または、分娩予定日欄が必要 ・その他上記内容の分かる書類（診断書等）
疾病・障害		・診断書（市様式） ・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳
同居親族等の 介護・看護		・被介護者、被看護者の診断書（市様式） ・各種手帳など ※被介護・看護者の状況により複数の書類が必要となる場合があります。
求職活動		・求職活動をする事の誓約書（市様式）
就学		・就学証明書（市様式） ・その他就学を証明する書類および証明制や就学期間などがない書類
育児休業		・育児休業証明書 ・育児休業給付金受給資格認定書
不存在		・家庭裁判所の決定書 ・その他、保護者が不付仕であることの証明書類

添付書類にかかる案内を掲載しております。
確認の上、添付書類のご準備をお願いいたします。

-----※市使用欄※-----

* 本人確認記入欄	
申 請 者	☐ 父 ☐ 母 ☐ 代理人() ⇒委任状および申請者の身元確認書類 ☐ あり ☐ なし（受付不可）
	身元確認書類 1種類 ☐ 個人番号カード ☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ その他 () 2種類 ☐ 年金手帳 ☐ 健康保険証 ☐ 住民票の写し ☐ その他 () 番号確認書類 ☐ 個人番号カード ☐ 通知カード（記載事項に変更がない場合のみ使用可） ☐ 個人番号の記載がある住民票の写し等

* 施設記入欄			
施設受付日	年 月 日	施設名	担当者名
添付書類	(父) ☐ 証明書添付あり ☐ 既に幼児課へ証明書提出済み ☐ その他 () (母) ☐ 証明書添付あり ☐ 既に幼児課へ証明書提出済み ☐ その他 ()		

* 市記入欄			
市受付日	年 月 日 (担当者:)	入力日	年 月 日 (担当者:)
入力内容確認日	年 月 日 (担当者:)		