

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

草津市長 宛

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 子ども・子育て支援法（以下「法」という。）第16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、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。

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・事業者に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。

提出日

年 月 日

1. 申請子どもについて

申請子ども	ふりがな					生年月日	令和7年4月1日 時点の年齢			
	氏 名					年 月 日	歳			
	個人番号									

2. 申請者（保護者）について

申請者 (保護者)	ふりがな					現住所	〒				
	氏 名										
	転入予定の市内住所 ※現住所が市外の場合のみ						転入時期	年 月 日			
	令和7年1月1日 時点の住所	☐ 草津市内 ☐ 草津市外(以下に記載ください) 市・区・町・村				令和6年1月1日 時点の住所	☐ 草津市内 ☐ 草津市外(以下に記載ください) 市・区・町・村				

3. 認定希望内容について

認定希望期間	年 月 1 日から		☐ 就学前まで ☐ 年 月 日まで
希望する 保育必要量	☐ 保育標準時間（11時間／日） ☐ 保育短時間（8時間／日）	【注意】就労時間等によって、保育標準時間（就労：120 時間以上/月）、保育短時間（就労：60 時間以上/月）に分かれます。この区分は申請書類の内容に基づき決定しますので、認定は左記の希望時間と異なる場合があります。	

4. 世帯状況について ※家族とは、生計が同一の者（別居含む）および同居人（別世帯含む）を指します。

申請子どもの家族※ (申請子どもを除く)	ふりがな	申請子どもとの続柄	生年月日	携帯電話番号 (保護者のみ)	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)
	氏 名					☐ 単身赴任中
	個人番号					
	個人番号					☐ 単身赴任中
	個人番号					
	個人番号					☐ 単身赴任中
	個人番号					
	個人番号					☐ 単身赴任中
	個人番号					
	個人番号					☐ 単身赴任中

※※裏面も必ずご記載ください※※

4. 世帯状況について（続き）

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）

5. 保育が必要な理由について

	母・その他（ ）	父・その他（ ）
保育が必要な理由	☐ 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 ☐ 災害復旧に従事	☐ 同居親族等の介護・看護 ☐ 災害復旧に従事
	☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業取得時に既に保育を利用	☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業取得時に既に保育を利用
	☐ 不存在 ☐ その他（ ）	☐ 不存在 ☐ その他（ ）

選択した項目について具体的な状況を以下に記載してください。

		母・その他（ ）の状況		父・その他（ ）の状況		
就 労	勤務形態	☐ お勤めの場合 ☐ 自営業等の場合		☐ お勤めの場合 ☐ 自営業等の場合		
	事業所名	TEL. - -		TEL. - -		
	具体的な仕事の内容					
妊娠・出産		出産(予定)日()年()月()日				
疾病 障害	傷病名					
	手帳の 種類・等級	手帳・ 級		手帳・ 級		
介 護 ・ 看 護	被 介 護 ・ 看 護 者	氏名	申請児童 との続柄		申請児童 との続柄	
		住所	☐ 同居 ☐ 別居()		☐ 同居 ☐ 別居()	
		傷病名				
		手帳の 種類・等級	手帳・ 級		手帳・ 級	
	介護保険 被保険者証	要介護（ ） 要支援（ ）		要介護（ ） 要支援（ ）		
	介護の状況	頻度	一週間あたり（ ）日程度	頻度	一週間あたり（ ）日程度	
	時間	一日あたり（ ）時間程度	時間	一日あたり（ ）時間程度		
求 職	活動の内容	☐ ハローワークに通っている ☐ 新聞、求人誌、インターネット等で探している ☐ その他（ ）		☐ ハローワークに通っている ☐ 新聞、求人誌、インターネット等で探している ☐ その他（ ）		
就 学	学校名					
	就学の内容					
育児休業		() 年 () 月 () 日 から () 年 () 月 () 日 まで		() 年 () 月 () 日 から () 年 () 月 () 日 まで		
不存在		☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 行方不明(捜索願あり) ☐ 離婚を前提とした別居 ⇒ 家庭裁判所の離婚調停手続 ☐ なし ☐ あり[証明書 ☐ なし ☐ あり] ☐ 未婚 (年 月 日)		☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 行方不明(捜索願あり) ☐ 離婚を前提とした別居 ⇒ 家庭裁判所の離婚調停手続 ☐ なし ☐ あり[証明書 ☐ なし ☐ あり] ☐ 未婚 (年 月 日)		
その他						

※※以下は、市等の記入欄ですので、記入する必要はありません※※

* 本人確認記入欄

申 請 者	☐ 本人 ☐ 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：)		