管理番号	

教育・保育給付認定申請書(1号認定)

公立幼稚園・私立幼稚園 (新制度に移行した施設)・認定こども園 (教育部分) 用

【申請にあたっての同意事項】

受付施設名

- 申請者及び同一住所に居住している者について、教育・保育給付認定に必要な住民情報及び市町村民税の情報を閲覧することがあります。
 ・市が決定した副食費の免除等の情報について、特定教育・保育施設等の設置者に対して提供することがあります。
 ・特定教育・保育施設等及び地域子ども・子育て支援事業等の利用状況及び利用者負担の状況について、関係機関等の閲覧に供することがあります。
 ・課税台帳及び世帯状況の調査の結果、税額等に相違がある場合に、入園日又は年度の初日にさかのぼって副食費の免除等の変更を行うことがあります。
 ・副食費の判定に必要な場合に、市が申請者及び同一住所に居住している者のマイナンバーを調査し、課税状況等を確認することがあります。

福山市長 様								申請日			年		日
以上のことに		意し、教育 ふりがな	育・保育給付認定を申 	請します。				中明日				1	Н
	,	名前						生年月日	年	月 日	申請子と もとの続 柄		
n == =×		現住所	Ŧ										
申請者 (保護者)		2026/1/1 点の住所	□現住所と同じ □現住所と異なる		Ŧ								
		2025/1/1 点の住所	□現住所と同じ □現住所と異なる		₸								
		連絡先			連絡先区	分□携帯	□自宅 □	□勤務先 □	その他()		
			以外の保護者 者等)の有無	□有□□	無 (※1)	※1 認定申	請時点で父	又は母の一.	方のみが申	=請子ども	を監護し	ている場	合
	,	ふりがな	有等) の有無			(いこり税》	外庭の場合)	14, 0, 2, 9	机多阵守	中五音で1	申請子と	1	
		名前						生年月日	年	月 日	・		
申請者以外の保 護者(配偶者	現住所		□申請者と同じ □申請者と異なる		₸			1					
等)	2026/1/1 時点の住所		□現住所と同じ □現住所と異なる		〒								
		2025/1/1 点の住所	□現住所と同じ □現住所と異なる		〒								
		連絡先			連絡先区	分 □携帯	□自宅□□	□勤務先 □	その他()		
		初史な条件	望するこどもの数		ĺ								
		ふりがな	巨りることもの数										
		名前						生年月日	年	月 日	性別	認定区分	
	1	現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる		₸								
		利用希望			ı	利用開始を	,	军 月	l B		4/1の年齢		歳
		施設名				希望する日		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		(学	年年齢)		////
		ふりがな						生年月日	年	月 日	性別	認定	1号
教育・保育給付 認定を希望する		名前	□申請者と同じ		T=			1776	,		11.55	区分	認定
申請子ども	2	現住所	□申請者と異なる		〒								
		利用希望 施設名				利用開始を 希望する日	4	軍 月	I E		4/1の年齢 年年齢)		歳
		ふりがな										377 -1-	
		名前						生年月日	年	月 日	性別	認定区分	
	3	現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる		₸			1	1				1
		利用希望施設名				利用開始を 希望する日	4	年 月	l 目		4/1の年齢 年年齢)		歳
		l	l .										

処理欄

施設受付年月日

裏面も記入

)がな A前	申請子ども との続柄 (※2)	生年	月日		勤務先又は学校名	同居 別居	申請時の住所
	1				年	月	日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
	2				年	月	日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
申請子どもの世 帯構成員(申請 子ども・保護					年	月	日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
者・配偶者は除く)	4				年	月	日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
	5				年	月	日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
	6				年	月	日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
	7				年	月	日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外

³ 申請子どもが複数いる場合は、1人目の申請子どもとの続柄となります。

□受給していない

□受給している

給状況

世帯構成員の数

管理番号

記入例

提出日現在の状況を記入してください。

教育・保育給付認定申請書(1号認定)

私立幼稚園(新制度に移行した施設)・認定こども園(教育部分)用

・甲請有及の同一住所に居住している有について、教育・保育給付認定に必要な住民情報及び市町村民税の情報を閲覧することがあります。
・市が決定した副食費の免除等の情報について、特定教育・保育施設等の設置者に対して提供することがあります。
・特定教育・保育施設等及び地域子ども・子育て支援事業等の利用状況及び利用者負担の状況について、関係機関等の閲覧に供することがあります。
・課税台帳及び世帯状況の調査の結果、税額等に相違がある場合に、入園日又は年度の初日・開発を記入してください。
・副会費の判定に必要な場合に、まが申請表別が同一体所に居住している表のスペインが、
・ 即為費の判定に必要な場合に、まが申請表別が同一体所に居住している表のスペインが、
・ 即為費の判定に必要な場合に、まが申請表別が同一体所に居住している表のスペインが、
・ 申請日を記入してください。

・副食費の判定	三に』	必要な場合	に、市が申請者及び同	一住所に居住し	している者の	マイナンバー	中間口で	記入して	く <i>た</i> さい。 —		ます。				
短山本民 揆										\					
	こ同	意し、教育	育・保育給付認定を申	請します。				申請日		0	000年	= ()月	O B	
		ふりがな	ふくやま じょう	···							申請子	مخل			
福以上の記録をという。 は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、		名前	福山 城				生年月日	0000	年〇月〇日			父			
申請者	現住所		〒〇〇〇-〇〇〇〇 福山市東桜町〇番	OO号					1						
		2026/1/1	☑現住所と同じ		TOOO-0		~								
	_	点の住所 2025/1/1	□現住所と異なる □現住所と同じ		一個山巾果	桜町○番○()○○○) '5								
		.025/1/1	☑現住所と異なる			O市〇〇町(○番○○号								
		連絡先	***-***	-***	連絡先区	分☑携帯	□自宅 〔	□勤務先 [□その他()				
			以外の保護者	☑ 有 □	無 (※1)	※1 認定申								<u>}</u>	
			者等)の有無			(ひとり親)	家庭の場合) は, ひと	り親家庭等	申立書を挑	是出して	くださ	ſ,°		
	,	ふりがな	ふくやま うずみ					」 生年月日	0000	年〇月〇日	申請子		121		
		名前	福山 うずみ					生平月日	0000		柄	防心	內		
護者(配偶者	現住所		☑申請者と同じ □申請者と異なる		〒〇〇〇-〇 福山市東)000 桜町0番0(○ 号								
47	2026/1/1 点の住所	☑現住所と同じ □現住所と異なる		○○○-○○○ (○○) (○○) (○○) (○○) (○○) (○○) (○											
		2025/1/1 点の住所	□現住所と同じ ☑現住所と異なる		〒000-0 00県0) () () () () () () () () () () () () ()	○番○○号							1 記 号定 歳 1 号	
	連絡先		***-***	-***	連絡先区	分 ☑携带	□自宅 〔	□勤務先 [□その他()				
		377 alla 31 34 al	== 1 × → 101 = W		1										
			望する子どもの数	1				ı	1						
		ふりがな	ふくやま ろーら								Let met	. 認	忠定	1 号	
		名前	福山 ローラ					生年月日	0000	年〇月〇日	性別				
	1	現住所	☑申請者と同じ □申請者と異なる		〒〇〇〇-〇 福山市東) 	 ○ 号	<u>'</u>				,	,		
		加田本台				41 m HH 177 →				0000/	1/1 m F 1	±Λ.			
				利用希望施設名	△△△幼稚園			利用開始を希望する日	00)))	○月 ○日		l/1の年間 手年齢)	茚	
		ふりがな													
		<i>ふりか</i> な						生年月日	年	月 日	性別				
教育・保育給付		名前						エーハロ		/1 H	111/01	Z	☑分	認定	
	2	現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる		Ŧ		1								
		利用希望				利用開始を		年	月 日		/1の年	静		华	
		施設名				希望する日		T ,	л н	(学生	年年齢)			ИХ	
		ふりがな										32	8定	1 무	
		名前						生年月日	年	月日	性別				
	3	現住所	□申請者と同じ □申請者と異なる		Ŧ						<u> </u>				
		利用希望			<u> </u>	利用開始を				2026 //	/1の年	於		-	
		施設名				希望する日	:	年	月 日		手年齢)	114		歳	

受付施設名 施設受付年月日	処理欄

申請子どもが複数いる場合は、<u>1人目</u> の申請子どもとの続柄

	世春	持 構成員の数 4	97.1	7調子ともとの税例			
		ふりがな 名前	申請子どもとの続柄(※2)	生年月日	勤務先又は学校名	同居 別居	申請時の住所
	1	ふくやま りょうま 福山 竜馬	兄	0000年00月00日	△△大学1年生	□同居☑別居	□福山市内 ☑福山市外
	2	ふくやま こと 福山 琴	妹	0000年00月00日	〇〇保育所	☑同居 □別居	☑福山市内 □福山市外
申請子どもの世 帯構成員(申請 子ども・保護		ふくやま きくお 福山 菊雄	祖父	0000年00月00日		☑ 同居 □別居	☑福山市内 □福山市外
者・配偶者は除く)	4	ふくやま くわい 福山 くわい	祖母	0000年00月00日		☑同居 □別居	☑福山市内 □福山市外
	5		-	年 月 日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
	6			年 月 日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外
	7			年 月 日		□同居□別居	□福山市内 □福山市外

^{※2} 申請子どもが複数いる場合は、1人目の申請子どもとの続柄となります。

☑受給していない

□受給している

生活保護の受

給状況