（2・3号認定用）

教育・保育給付受給資格認定申請書

令和　　年　　月　　日

盛岡市長　様

以下の内容に同意のうえ、教育・保育給付受給資格の認定を申請します。

・盛岡市が子どものための教育・保育給付受給資格認定等に必要な世帯情報や課税情報（同一世帯者のものを含む。）を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の徴収免除の可否等の情報について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
・認定事務及び利用調整事務が集中し審査に時間を要する場合は、30日間を超えて結果の通知を受けること。

申請者氏名

申請者現住所　盛岡市

※転入予定者は、転入予定住所を記入してください。

TEL：

申込児童	フリガナ		生　年　月　日		身障者手帳等の有無
	氏　名		令和　　年　　月　　日		□ 有 □ 無
	個人番号				
保護者	父 フリガナ		現住所	□ 申請者現住所と同一	
	父 氏名		令和8年1月1日現在の住所	□ 申請者現住所と同一	
	父 個人番号		令和9年1月1日現在の住所	□ 申請者現住所と同一	
	母 フリガナ		現住所	□ 申請者現住所と同一	
	母 氏名		令和8年1月1日現在の住所	□ 申請者現住所と同一	
	母 個人番号		令和9年1月1日現在の住所	□ 申請者現住所と同一	

保育を必要とする事由	保育の利用を必要とする理由について該当するものに✓を付けてください。
父	□ 就労（　午前　　時　　分から午後　　時　　分まで）□ 求職活動　□ 就学　□ 介護等 □ 疾病・障がい　□ 災害復旧　□ 虐待・DVのおそれ　□ その他（　　）
母	□ 就労（　午前　　時　　分から午後　　時　　分まで）□ 求職活動　□ 就学　□ 介護等 □ 疾病・障がい　□ 災害復旧　□ 虐待・DVのおそれ　□ その他（　　）

Ⅰ　世帯の状況について　※保育施設の申込と同時申請の場合は記入不要

児童の世帯員（申請児童を除く）	氏　名	申込児童との続柄	同居・別居の別	生年月日	職業(勤務先)・通学(園)先等	身障者手帳等の有無
			□ 同居 □ 別居	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日		
			□ 同居 □ 別居	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日		
			□ 同居 □ 別居	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日		
			□ 同居 □ 別居	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日		
			□ 同居 □ 別居	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日		

生活保護の状況	□ 受けていない □ 受けている　受給開始日 □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日　担当者名	
日中の連絡先	父	□ 携帯 □ 職場 □ 自宅 □ その他（　　）
	母	□ 携帯 □ 職場 □ 自宅 □ その他（　　）
	その他	
家庭の状況	□ 特記事項無	
	□ 母子（父子）家庭　（ □ 死別 □ 離婚 □ 未婚 ）	
	□ 準母子（父子）家庭　（ □ 離婚前別居 □ 所在不明 □ その他（　　）	

Ⅱ　施設の利用について　※保育施設の申込と同時申請の場合は記入不要

利用希望施設名				
利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで　※指定がない場合は小学校就学始期に達するまで			
現在の利用状況	□ 家庭 □ 保育施設（名称　　）			
	□ 幼稚園等（名称　　）			
	□ その他（　　）			
希望利用時間	午前　　時　　分から　午後　　時　　分まで	希望利用曜日　　曜日から　　曜日まで		

※市使用欄　□本人確認済　□マイナンバー確認済　受付日（　　/　　）受付者（　　）