（1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

次のとおり，子どものための教育・保育給付の受給に係る認定を申請します。

申請者	フリガナ		現住所	〒　　－　　（TEL　　－　　－　　） 盛岡市
	氏　名			

申込児童	フリガナ		生 年 月 日	性　別	身障者手帳等の有無
	氏　名		平成・令和　　年　　月　　日	男・女	有・無
	個人番号	※別紙届出用紙に記載してください			

保護者	父	フリガナ		現住所	□ 申請者現住所と同一
		氏名		R2年1月1日現在の住所	□ 申請者現住所と同一
		個人番号	※別紙届出用紙に記載してください		
	母	フリガナ		現住所	□ 申請者現住所と同一
		氏名		R2年1月1日現在の住所	□ 申請者現住所と同一
		個人番号	※別紙届出用紙に記載してください		

Ⅰ　世帯の状況について

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	T・S H・R　　・　　・		有・無
			同居・別居	T・S H・R　　・　　・		有・無
			同居・別居	T・S H・R　　・　　・		有・無
			同居・別居	T・S H・R　　・　　・		有・無
			同居・別居	T・S H・R　　・　　・		有・無
			同居・別居	T・S H・R　　・　　・		有・無
			同居・別居	T・S H・R　　・　　・		有・無

生活保護の状況	□受けていない　□受けている（平成・令和　　年　　月　　日開始/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	□ 特記事項なし □ 母子（父子）家庭 （ □死別 □離別 □未婚 ） □ 準母子（父子）家庭 （ □離婚前提別居 □所在不明 □その他（　　））		

Ⅱ　施設の利用について

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

Ⅲ　個人情報に関する署名欄

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に同意します。

保護者氏名

※支給認定には家庭状況等を確認する必要があるため，お時間がかかる場合があります。

記載例(１号認定)

（1号認定用）

教育・保育給付受給資格認定申請書

※申請者は，盛岡市に住民登録がある保護者である必要があります。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

盛岡市長 様

次のとおり，子どものための教育・保育

申請者	フリガナ	イワテ モリオ	現住所	〒 020 － 0884 （TEL 019 － 626 － 7511 ）
	氏 名	岩手 盛雄		盛岡市 神明町3番29号

申込児童	フリガナ	イワテ オカヒコ	生年月日		性別	身障者手帳等の有無
	氏 名	岩手 岡彦	(平成)・令和	○年 ○月 ○日	男・(女)	有・(無)
	個人番号	※別紙届出用紙に記載してください				

保護者	父 フリガナ	イワテ モリオ	現住所	☑ 申請者現住所と同一
	父 氏名	岩手 盛雄	R2年1月1日現在の住所	☑ 申請者現住所と同一
	父 個人番号	※別紙届出用紙に記載してください		
	母 フリガナ	イワテ ワカコ	現住所	☑ 申請者現住所と同一
	母 氏名	岩手 若子	R2年1月1日現在の住所	☐ 申請者現住所と同一 ■■県△△市●●町1番1号
	母 個人番号	※別紙届出用紙に記載してください		

Ⅰ 世帯の状況について

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
岩手 盛雄	父	(同居)・別居	T・S (H)・R ○・○・○	□□建設	有・(無)
岩手 若子	母	(同居)・別居	T・S (H)・R ○・○・○	無職	有・(無)
岩手 都平	兄	(同居)・別居	T・S (H)・R ○・○・○	●●支援学校	(有)・無
		同居・別居	T・S H・R ・ ・		有・無
		同居・別居	T・S H・R ・ ・		有・無
		同居・別居	T・S H・R ・ ・		有・無
		同居・別居	T・S H・R ・ ・		有・無

生活保護の状況	☑受けていない ☐受けている(平成・令和 年 月 日開始/担当者名)		
日中の連絡先	父	(携帯)・職場・自宅・その他( )	090 － □□□□ － □□□□
	母	(携帯)・職場・自宅・その他( )	090 － △△△△ － △△△△
	その他	(父職場)	019 － ××× － ××××
家庭の状況	☑ 特記事項なし		
	☐ 母子(父子)家庭 (☐死別 ☐離別 ☐未婚)		
	☐ 準母子(父子)家庭 (☐離婚前提別居 ☐所在不明 ☐その他( ))		

Ⅱ 施設の利用について

利用希望施設名	●●幼稚園		
利用を希望する期間	令和 2 年 4 月 1 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 9 時 00 分から午後 2 時 00 分まで	希望利用曜日	月 曜日から 金 曜日まで

Ⅲ 個人情報に関する署名欄

※記入漏れにご注意ください。

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に同意します。

保護者氏名 岩手 盛雄

※支給認定には家庭状況等を確認する必要があるため，お時間がかかる場合があります。