

記入例

教育・保育給付認定申請書兼教育・保育施設等利用（利用調整）申請書

〇〇年△△月××日

門真市長 様

保育認定(2・3号)を希望する場合  
レ点を入れてください

住所 門真市中町1-1  
氏名 門真 恵子  
連絡先 090-〇〇〇〇-××××

申請を行う保護者(代理人  
が持参の時は  
委任者に当たる保護者)の  
氏名・連絡先  
を記入

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定（新規・変更）再交付）を申請します。

次のとおり、教育・保育施設等の利用（利用調整）を申請します。

なお、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を担当職員が閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

該当するもの  
いずれかに〇印

Table with columns: 申請の対象となる児童, 氏名(フリガナ), 生年月日, 性別, 上記児童の個人番号(マイナンバー), 保育の希望の有無, 変更理由, 再交付理由.

児童の個人  
番号を記入

利用を希望する時  
間を記入

①利用を希望する期間、希望する施設（事業者）

Table with columns: 利用を希望する時間, 希望の施設・事業者, 利用を希望する期間.

いずれか希望す  
る項目にレ点を入  
れる

②世帯の状況 ※対象児童以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入

Table with columns: 氏名(フリガナ), 対象児童との続柄, 生年月日, 性別, 上段:職業(会社名), 下段:個人番号(マイナンバー).

変更を希望する  
「年月日」を記入  
※原則、受付日より  
遡及はできません。

世帯に属する人(同居親  
族)の個人  
番号を記入

生活保護受給  
の場合は、開  
始日も記入

Table with columns: 市記載欄, 受付年月日, 認定の可否, 認定者番号, 認定区分等.

点線からは何も記入しないでください