

木更津市長 様

管内	
管外委託	

令和3年11月11日

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

(児童台帳)

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> キャッシュカード
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	
	<input type="checkbox"/> その他()	

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定を申請します。

申請者	現住所	〒292-8501 木更津市 朝日3-10-19	
	※入所前年1月1日の住所(○又は記入) 木更津市・君津市久保2-13-1		※入所年1月1日の住所(○又は記入) 木更津市・
	フリガナ	チバ ユウヤ	◎ 連絡先 電話番号
	保護者氏名	千葉 裕也	自宅 (3) (0438-23-7245)
	フリガナ	チバ タケカズ	生年月日 令和2年9月15日 携帯電話(父) (2) (080-0000-0000) 携帯電話(母) (1) (090-0000-0000)
入所児童氏名	千葉 豪一 (男)	女 (入所年度4月1日時点で1歳)	↑電話連絡希望の順番

※家族状況は、世帯(同一生計)全員を記入、入所児童を本人として続柄を記入してください。

フリガナ氏名	続柄	生年月日	性別	就業状況・通学(園)先等、備考
チバ ユウヤ 千葉 裕也	父 大平昭令	58・5・1	男・女	就労・無職・学生・幼・保 備考(会社員)
チバ ヒロミ 千葉 弘美	母 大平昭令	60・7・4	男・女	就労・無職・学生・幼・保 備考(保育士)
チバ モモナ 千葉 桃菜	姉 大平昭令	23・7・11	男・女	就労・無職・学生・幼・保 備考(○○小学校)
チバ サトシ 千葉 聡史	兄 大平昭令	29・8・13	男・女	就労・無職・学生・幼・保 備考(わかば保育園)
チバ タケカズ 千葉 豪一	本人 大平昭令	2・9・15	男・女	就労・無職・学生・幼・保 備考(申請中)
チバ ナオコ 千葉 直子	伯母 大平昭令	59・11・11	男・女	就労・無職・学生・幼・保 備考(パート)

生活保護の状況 適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)

同一世帯の方(本人含む)の身体障害者手帳・精神障害保健福祉手帳・療育手帳の有無 有(本人・その他())・無

希望する施設名	第1希望 わかば保育園	第7希望 ゆりかご保育園	小学校就学前子ども区分(○をつける) ※市記入欄	
	第2希望 請西保育園	第8希望 久津間保育園		保育希望の有無 : 有・無(1号)
	第3希望 むつみ保育園	第9希望 中郷保育園		有の場合: 3歳以上(2号) 3歳未満(3号)
	第4希望 さとの保育園	入所を希望する期間	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで	
	第5希望 桜井保育園	令和4年4月1日から	<input type="checkbox"/> 年 月 末日まで	
	第6希望 木更津みらい	⑩ぼんぼこ ⑪岩根 ⑫岩根分園 ⑬うみまち		※市記載欄 必要性有無

祖父母の状況	氏名	年齢	住所	職業	有・無	
					入所確認者	支給認定事由
父	富津 賢利	70	木更津市久津間1084	無職	<input type="checkbox"/>	()
	不明※				<input type="checkbox"/>	()
母	千葉 弘仁	65	君津市久保2-13-1	会社員	<input type="checkbox"/>	()
	千葉 希美代	60	君津市久保2-13-1	パート	<input type="checkbox"/>	()

※離婚等により氏名及び住所欄の記載ができない場合は“不明”、ご逝去の場合は“死亡”と記入してください。

○世帯の状況

	続柄	保育を必要とする理由(○をつけてください) ※2号・3号認定申請者のみ			配偶者の有無	有・無
教育・保育給付認定事由	父・母 その他()	1 家庭内外労働 4 病人の看護等 7 保護者の就学	2 母親の出産 5 災害の復旧 8 育児休業中	3 保護者の病気 6 求職・起業準備中 9 その他()	入所希望児童の現在の状況 1 預けている 祖父母・他人 施設名(○○保育園) 一時保育	
	父・母 その他()	1 家庭内外労働 4 病人の看護等 7 保護者の就学	2 母親の出産 5 災害の復旧 8 育児休業中	3 保護者の病気 6 求職・起業準備中 9 その他()	2. 預けていない 自宅保育 (父・母・祖父母) その他() 3. 仕事に連れて行く	
【備考欄】						

氏名		父 千葉 裕也	母 千葉 弘美
内容	事業所名 (学校名)	○○株式会社	中郷保育園
	所在地	木更津市吾妻2-10-7	木更津市十日市場162-1
	電話番号	(0438 - 22 - 6756)	(0438 - 98 - 0010)
	仕事の内容	営業	保育士
	平日	8時 30分から 17時 30分まで	8時 30分から 17時 15分まで
	土曜	時 分から 時 分まで	8時 30分から 17時 15分まで
	通勤時間 自宅から職場	時間 10分 (片道)	時間 20分 (片道)

同意書

①税情報の閲覧等に関する同意の署名

木更津市が施設型給付費・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(家族状況欄記載者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、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。

②個人番号の取得及び利用に関する同意の署名

木更津市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項)(家族状況欄記載者を含む)を取得すること及び取得した個人番号を利用することに同意します。

令和 3 年 11 月 11 日

申請者

氏名 千葉 裕也 印

配偶者

氏名 千葉 弘美 印

父母以外で家計を賄っている者

住所 木更津市朝日3-10-19

★ 氏名については各自の署名をお願いします。

氏名 千葉 直子 印