



○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( )
	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	母
内容	事業所名 (学校名)		
	所在地		
	電話番号	(      —      —      )	(      —      —      )
	仕事の内容		
	平日	時      分から 時      分まで	時      分から 時      分まで
	土曜	時      分から 時      分まで	時      分から 時      分まで
	通勤時間 自宅から職場	時間      分 (片道)	時間      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。

年      月      日

申請者

氏名

印

配偶者

氏名

印

父母以外で家計を賄っている者

住所

★ 氏名については各自の署名をお願いします。

氏名

印