別　記

第１号様式（第４条第１項・第１３条）

管内	
管外委託	

木更津市長　様

令和 **8** 年 **11** 月 **20** 日

教育・保育給付認定申請書兼施設(事業)利用申請書

（児童台帳）

教育・保育給付認定の申請及び施設(事業)※の利用申込をします。

※保育園、認定こども園、地域型保育事業(小規模保育、家庭的保育、事業所内保育)をいう。以下同じ。

申請者	現住所	〒**292－8501** 木更津市　**朝日3－8－1**			
	※入所前年1月1日の住所（〇又は記入） 木更津市　・**君津市久保2－13－1**		※入所年1月1日の住所（〇又は記入） (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	携帯電話(父)	(2)**080－OOOO－OOOO**
	申請児童氏名	**千葉　豪一**	令和 **6** 年 **9** 月 **15** 日 (入所年度4月1日時点で **2** 歳)	携帯電話(母)	(1)**080－OOOO－OOOO** ↑電話連絡希望の順番

保育の希望の有無等	☑有　保護者の労働等の事由により施設(事業)において保育の利用を希望	２・３号認定
	□無　幼稚園等の利用を希望　利用施設名（　　）	１号認定
	□無　支給認定のみを希望　利用施設名（　　）	１・２・３号認定

※保育の希望が『有』の場合は、希望する施設名を別紙に記入してください。

利用を希望する期間	令和 **9** 年 **4** 月 **1** 日から	☑ 小学校就学前まで □　　年　　月末日まで
小学校就学前の兄弟姉妹について	兄弟姉妹の申込　□有　☑無	

※同時申込中の兄弟姉妹について、家族状況の備考欄に「申込中」と記入してください。

※家族状況は、同居・別居に関わらず世帯(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		就業状況・通学(園)先等、備考
家族状況（入所児童も記入してください。）	チバ ユウヤ **千葉　裕也**	**父**	大・昭 (平)・令	**5・9・10**	(就労)・無職・学生・幼・保 備考（　　）
	チバ ヒロミ **千葉　弘美**	**母**	大・昭 (平)・令	**7・4・14**	(就労)・無職・学生・幼・保 備考（　　）
	チバ イクミ **千葉　郁美**	**姉**	大・昭 (平)・令	**28・7・11**	就労・無職・(学生)・幼・保 備考（　　）
	チバ サトル **千葉　悟**	**兄**	大・昭 平・(令)	**3・9・15**	就労・無職・学生・幼・(保) 備考（　　）
	チバ タケカズ **千葉　豪一**	**本人**	大・昭 平・(令)	**6・9・15**	就労・無職・学生・幼・(保) 備考（　　）
	チバ ナオコ **千葉　直子**	**伯母**	大・昭 (平)・令	**4・9・5**	(就労)・無職・学生・幼・保 備考（　　）
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)
※支給認定証の交付を受けた場合、変更・認定修了等届出時に支給認定証の返還が必要となります。					支給認定証交付希望　有・(無)

祖父母の状況			氏名	年齢	住所	職業
	父方	父	**富津　賢利**	**70**	**木更津市久津間1084**	**無職**
		母	**不明**			
	母方	父	**千葉　伸一**	**65**	**君津市久保2－13－1**	**会社員**
		母	**千葉　美由紀**	**60**	**君津市久保2－13－1**	**パート**

※市記載欄	
必要性有無	入所施設
有・無	
入所確認者	教育・保育給付認定事由 （　　） （　　）
教育・保育給付認定期間	
自　　年　　月	
至　　年　　月	

○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	申請児童の現在の状況
教育・保育給付認定事由	㊚・母 その他（　　）	①家庭内外就労　2 母親の出産　3 保護者の病気 4 病人の看護等　5 災害の復旧　6 求職・起業準備中 7 保護者の就学　8 育児休業中　9 その他（　　）	①. 預けている 祖父母・他人 施設名 （　○○**保育園**　） 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
	父・㊍ その他（　　）	①家庭内外就労　2 母親の出産　3 保護者の病気 4 病気の看護等　5 災害の復旧　6 求職・起業準備中 7 保護者の就学　8 育児休業中　9 その他（　　）	
ひとり親の場合はその理由		□離婚　□死別　□未婚　□その他　（　　年　　月　　日頃から）	
備考欄			

以下、「1　家庭内外労働」に該当する方は記入してください。

		父	母
氏名		**千葉　裕也**	**千葉　弘美**
内容	事業所名（学校名）	**○○株式会社**	**わかば保育園**
	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** － **23** － **5428** ）
	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 **13** 時 **00** 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 **8** 年 **11** 月 **20** 日

申　請　者　　氏 名　**千葉　裕也**

配　偶　者　　氏 名　**千葉　弘美**

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