

子どものための教育・保育給付認定申請書（現況届）

守谷市長 宛て

児童	フリガナ氏名	男・女	住所
	生年月日	年 月 日 (予定)	

年1月1日 時点の居住地	
父	守谷市・守谷市外()
母	守谷市・守谷市外()

守谷市受付印

保育希望の有無	<input type="checkbox"/> 有	【2号・3号】 (2号:満3歳以上/3号:満3歳未満) 保育所・認定こども園(保育枠) 地域型保育で保育を希望する場合	利用希望時間	時	分	～	時	分
		保育必要量希望 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 (1日11時間までの利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (1日8時間までの利用)	利用希望曜日	月・火・水・木・金・土				
	<input type="checkbox"/> 無	【1号】 幼稚園・認定こども園(教育枠)の利用を希望する場合	入所施設名					
			入所予定日	2	0	年	月	日 (予定)

保護者	父	フリガナ氏名	フリガナ氏名	携帯電話	年	月	日	保育必要理由 ※ (2号・3号のみ)
	母	フリガナ氏名	フリガナ氏名	携帯電話	年	月	日	保育必要理由 ※ (2号・3号のみ)

同一世帯者の状況 (兄弟姉妹・同居祖父母等)	続柄	フリガナ氏名	生年月日	学校名・保育所名・幼稚園名等
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

- ※ 保育必要理由
- 就労
 - 妊娠・出産
 - 疾病・障がい
 - 介護・看護
 - 災害復旧
 - 求職活動
 - 就学
 - 虐待・DVのおそれがある
 - 育休中で保育利用中
 - その他()

守谷市記入欄	受付者	審査入力	
		確認	
	受付日	2 0 年	月 日
	提出者	<input type="checkbox"/> 父	受付番号
		<input type="checkbox"/> 母	子番
		<input type="checkbox"/> 代理人	(児童本人) <input type="checkbox"/> 新規
	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証	(保護者1) 【事由】
		<input type="checkbox"/> 番号カード	(保護者2) 【事由】
	番号確認	<input type="checkbox"/> 番号カード	(家族1)
		<input type="checkbox"/> 通知カード	(家族2)
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号	(家族3)	
	<input type="checkbox"/> 2号	(家族4)	
	<input type="checkbox"/> 3号	(希望) <input type="checkbox"/>	
必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間		
	<input type="checkbox"/> 短時間		
家庭状況	<input type="checkbox"/> ひとり親		
	<input type="checkbox"/> 生保等		
	<input type="checkbox"/> 手帳等		

障害者手帳の所持者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	氏名() 身体 精神 療育 []級
		氏名() 身体 精神 療育 []級
生活保護の受給状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	受給開始(年 月)

申請日 年 月 日

申請者

父・母