

① 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

2023年1月1日時点での居住市区町村をご記入ください。

2023年1月1日 時点の居住地	
父	守谷市・ <u>守谷市外</u> (<u>〇〇市</u>)
母	守谷市・ <u>守谷市外</u> (<u>〇〇市</u>)

記入例

児童	フリガナ氏名	モリヤ イチロウ	住所	守谷市大柏950番地の1	
	氏名	守谷 一郎			
	生年月日	2 0 △ △ 年 × × 月 〇 〇 日 (予定)	生年月日、申請日等の日には、西暦でご記入ください。		

保育希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	【2号・3号】 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	〇 〇 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 checked="" type="checkbox"/> 保育短時間 (1日8時間までの利用)	利用希望曜日	〇 月 ・ 〇 火 ・ 〇 水 ・ 〇 木 ・ 〇 金 ・ 〇 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	モリヤ タロウ	携帯電話	0 9 0 - × × × × - 〇 〇 〇 〇	保育必要理由 ※ (2号・3号のみ)	1
		氏名	守谷 太郎	生年月日	* * * * 年 * * 月 * * 日		
	母	フリガナ氏名	モリヤ ハナコ	携帯電話	0 8 0 - × × × × - 〇 〇 〇 〇	保育必要理由 ※ (2号・3号のみ)	1
		氏名	守谷 花子	生年月日	* * * * 年 * * 月 * * 日		

保育を必要とする理由の番号を1~10から1つ選択し、ご記入ください。

同一世帯者の状況 (兄弟姉妹・同居祖父等)	続柄	フリガナ氏名	生年月日	学校名・保育所名・幼稚園名等
	弟	モリヤ ジロウ 守谷 二郎	**** 年 ** 月 ** 日	●●託児所
祖父	モリヤ コウタロウ 守谷 光太郎	**** 年 ** 月 ** 日		
祖母	モリヤ ミツコ 守谷 光子	**** 年 ** 月 ** 日		
		年 月 日		

- ※ 保育必要理由
1. 就労 2. 妊娠・出産
 3. 疾病・障がい 4. 介護・看護
 5. 災害復旧 6. 求職活動
 7. 就学 8. 虐待・DVのおそれがある
 9. 育休中で保育利用中
 10. その他()

記入欄	番号確認	<input type="checkbox"/> 番号カード (保護者2)	【事由】
		<input type="checkbox"/> 通知カード	(家族1)
	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号	(家族2)
		<input type="checkbox"/> 2号	(家族3)
	<input type="checkbox"/> 3号	(家族4)	
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	(希望) <input type="checkbox"/>	

障害者手帳の所持者	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	氏名(守谷 光子)	<input checked="" type="checkbox"/> 身体 精神 療育 [4] 級
生活保護の受給状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	氏名()	身体 精神 療育 [] 級
		受給開始(年 月)	

申請日 20△△ 年 × 月 〇 日

申請者

守谷 花子

父・母