

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

「2024年1月1日」時点での居住市区町村をご記入ください。

2024年1月1日 時点の居住地	
父	守谷市・(守谷市外) (〇〇市)
母	守谷市・(守谷市外) (〇〇市)

記入例

児童	フリガナ氏名	モリヤ イチロウ 守谷 一郎	性別	(男)・女	住所	守谷市大柏950番地の1
	生年月日	2 0 △ △ 年 × × 月 〇 〇 日 (予定)				

生年月日、申請日などの日付は、西暦でご記入ください。

保育希望の有無	☒ 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
			利用希望曜日	(月)・(火)・(水)・(木)・(金)・(土)
		保育必要量希望 ☒ 保育標準時間 (1日11時間までの利用) ☐ 保育短時間 (1日8時間までの利用)		
	☐ 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 守谷 太郎	携帯電話	0 9 0 - × × × × - 〇 〇 〇 〇	保育必要理由 ※ (2号・3号のみ)	1
		生年月日	* * * * 年 * * 月 * * 日				
	母	フリガナ氏名	モリヤ ハナコ 守谷 花子	携帯電話	0 8 0 - × × × × - 〇 〇 〇 〇	保育必要理由 ※ (2号・3号のみ)	1
		生年月日	* * * * 年 * * 月 * * 日				

父母それぞれの保育を必要とする理由について、該当する番号を下の1~10から1つ選択してご記入ください。

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

- 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()

該当する方の障害者手帳のコピーを添付してください。

障害者手帳の所持者	☐ 無 ☒ 有	氏名(守谷 光子) (身体) 精神 療育 [4] 級
生活保護の受給状況	☒ 無 ☐ 有	氏名() 身体 精神 療育 [] 級
	受給開始(年 月)	

こちらは提出する保護者の氏名をご記入ください。

申請日 20△△ 年 × 月 〇 日

申請者

守谷 花子

父・(母)