様式第1号(第4条関係) 子どものための教育・保育給 た 守谷市長 宛て	 け認定申請書(現	!況届)		父 守谷市	平1月1日 時点 ・ 守谷市外(・ 守谷市外(i(の居住地))				守谷市受付印		
児童 フリガナ 氏名 生年月日 年月	男・女 日 (予定)	住所						四		審査入力		
【2号・3号】 (2号:満3歳以上/3・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 保育必要量希望 □	±)	用希望時間用希望曜日			· 木· ﴿			受付者		確認年	月	
の有無 【1号】 □ 無 幼稚園・認定こども園(教育枠 希望する場合	2)の利用を	所施設名	2 0	年	(1日8時間)	日(予定)		提出者	口父	受付番号子番 (児童本人)		
保 (保 (保 (氏) 名 (日) ス (日)	携帯電話 生年月日 携帯電話	年	月	日 日	保育必要 理由 ※ (2号・3号のみ) 保育必要 理由 ※		1	本人確認	□ 免許証□ 番号カード□		【事由	— =]]
だ 名 続柄 フリガナ 氏 名	生年月日 生年月日	年 学校名	月 ・保育所名・幼和	田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田	1	2. 妊娠・出産	' - 1	記 番号確認 —	□ 通知カード□	(家族1)	【事由	-
(兄 同弟 一世妹 帯:	年 月 日				5. 災害復 7. 就学:	障がい 4. 介護・看 『旧 6. 求職活動 8. 虐待・DVのおそれ		認定区分	□ 2号 □ 3号	(家族2)		
- 市	年 月 日				9. 育休中	で保育利用中也()	必要量家庭	□ 短時間 □ ひとり親	(家族3)		<u> </u>
氏名(障害者手帳の所持者 □ 無 □ 有	年 月 日) 身体 精神 療育	[]級						状況	□手帳等	(希望)		
氏名(生活保護の受給状況 □ 無 □ 有 受給開始() 身体 精神 療育 年 月)	[]級	申請日	年	月	日	申請者				父	2 • 母