

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

「2025年1月1日」時点での居住市区町村をご記入ください。

児童	フリガナ氏名	モリヤ イチロウ	男・女	住所	守谷市大柏950番地の1
	生年月日	2 0 △ △ 年 × × 月 ○ ○ 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】 (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
			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	携帯電話	0 9 0 - × × × × - ○ ○ ○ ○	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	携帯電話	0 8 0 - × × × × - ○ ○ ○ ○	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。

(兄弟姉妹・同居祖父祖母等)	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

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()

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
		氏名()	身体 精神 療育 []級
生活保護の受給状況	☒ 無 ☐ 有	受給開始(年 月)	

申請日 20△△ 年 × 月 ○ 日

申請者

守谷 花子

父・母

記入例

受付印

受付者	審査入力		
	確認		
提出者	受付日	2 0 年 月 日	
	☐ 父	受付番号	
	☐ 母	子番	
	☐ 代理人	(児童本人) ☐ 新規	
認定区分	☐ 1号		
	☐ 2号	(家族2)	
	☐ 3号		
	必要量	☐ 標準時間	(家族3)
家庭状況	☐ 短時間		
	☐ ひとり親	(家族4)	
	☐ 生保等		
	☐ 手帳等	(希望) ☐	