

南房総市
南房総市

申請日：令和 **6** 年 **12** 月 **1** 日

記入例

- 子どものための教育・保育給付認定及び子育てのための施設等利用給付認定申請書（世帯員を含む）及び世帯状況の確認にあたり官公署に対し必要な文書の閲覧又は申請書に必要と認められる情報を、必要に応じて利用施設・事業者を提供すること。
- ③認定申請等の申請は、新年度4月からの利用開始に合わせて申請した場合は、認定事務が集中するため審査に時間を要することから最長で利用開始の前日までに結果の通知を得ること。
- ④施設等利用費は、市が認めた場合には申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があること。

保護者	氏名 (ふりがな) れいなん たろう 嶺南 太郎		現住所 南房総市 岩糸2489 コーポ〇〇123号室		
	日中の連絡先(連絡の取りやすい順)				
	① 090 - 0000 - 0000 (父・母・)	② 090 - 0000 - 0000 (父・母・)			
子ども	氏名 れいなん いちろう 嶺南 一郎	生年月日 平成 2 年 5 月 10 日	年齢 4 歳	性別 男 ・女	障害者手帳の有無 有・ 無
	利用を希望する施設 〇〇こども園	利用を希望する期間 令和 7 年 4 月 1 日から <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他 年 月 日まで			
利用希望	預かり保育(一日緊急預かりを除く)の利用		<input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		

① 世帯の状況(本人は除き、世帯分離を含む同居者及び生計を一にする別居者を記入してください。)

	氏名 (ふりがな)	子どもとの続柄	生年月日	性別	令和7年4月1日現在の	令和6年1月1日現在の
					就労先または学校	住所
子どもの世帯員	れいなん たろう 嶺南 太郎	父	大・昭 平・令 63・5・15	男 ・女	(株)〇〇建設	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
	れいなん はなこ 嶺南 花子	母	大・昭 平・令 元・1・1	男・ 女	〇〇病院	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (千葉県〇〇市1-1)
	れいなん ももこ 嶺南 桃子	妹	大・昭 平・令 4・5・1	男・ 女	〇〇保育所	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
	れいなん ごろう 嶺南 五郎	祖父	大・昭 平・令 25・10・28	男 ・女	農業	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
				大・昭 平・令 . .	男・女	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
				大・昭 平・令 . .	男・女	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
生活保護の受給		<input type="checkbox"/> 有(年 月 日)開始・開始予定 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭(離別・死別・未婚)児童扶養手当(有・申請中・無) <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外				

(預かり保育を利用する人は裏面も記入してください)

預かり保育を利用する場合記入

② 保育を必要とする理由等

続柄	区分	具体的な状況	備考
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	1日の就労時間 (7:00) 1月の就労日数 (20 日)	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	傷病名 () ・障害 (身・療・精 級)	
	<input type="checkbox"/> 介護等	要介護者の続柄 () ・要介護度 () ・傷病名 ()	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		
	<input type="checkbox"/> 求職活動		
	<input type="checkbox"/> 就学	就学先 () ・期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> その他		
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	1日の就労時間 (7:00) 1月の就労日数 (15 日)	
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日 (年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	傷病名 () ・障害 (身・療・精 級)	
	<input type="checkbox"/> 介護等	要介護者の続柄 () ・要介護度 () ・傷病名 ()	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧		
	<input type="checkbox"/> 求職活動		
	<input type="checkbox"/> 就学	就学先 () ・期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> その他		
希望する 利用時間	利用を希望する曜日に○		預かり保育を希望する時間
	<input checked="" type="radio"/> 月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金		14:00 ~ 17:00

預かり保育を利用しない場合は、
 この面の記載は不要です。

保育の必要性を証明する書類を添付すること。

就労	雇用 (内職) 証明書、就労状況申立書
妊娠・出産	母子手帳の写し
疾病・障害	診断書
介護等	介護認定証
就学	学生証の写し、在学証明書
求職活動	不要

支給認定及び施設等利用給付認定に係る 個人番号（マイナンバー）提供書

南房総市長 宛

別紙の支給認定及び施設等利用給付認定に必要な個人番号を下記のとおり提供します。

	ふりがな 氏名	個人番号											
		生年月日											
申請者	れいなん たろう 嶺南 太郎	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	大・昭 平・令	6	3	・	5	・	1	5	・				
配偶者	れいなん はなこ 嶺南 花子	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	大・昭 平・令	元	・	1	・	1	・						
申請児童	れいなん いちろう 嶺南 一郎	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	大・昭 平・令	2	・	5	・	1	0	・					
同一世帯員	れいなん ももこ 嶺南 桃子	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	大・昭 平・令	4	・	5	・	1	・						
	れいなん ごろう 嶺南 五郎	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
	大・昭 平・令	2	5	・	1	0	・	2	8	・			
		大・昭 平・令	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
		大・昭 平・令	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
		大・昭 平・令	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
		大・昭 平・令	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・

※この提供書の提出をする際には、申請者の下記の書類が必要です。

①身元確認書類（いずれか） ・写真付き本人確認書類1つ （例）運転免許証・個人番号カード（表） または ・写真なし身元確認書類2つ （例）健康保険証・児童扶養手当証書等	②番号確認書類（いずれか） ・通知カード または ・個人番号カード（裏）
---	---

※申請書を代理人が提出する場合には下記の書類が必要です。

①代理人の身元確認書類 ・写真付き本人確認書類1つまたは ・写真なし本人確認書類2つ	②申請者の番号確認書類（写し） ・通知カード または ・個人番号カード	③委任状 ・配偶者が代理人の場合不要です
--	---	-------------------------