

※ 裏面の記入上の注意をお読みになりご記入ください。

施設型給付費等教育・保育給付認定申請書

国分寺市長殿

申請日 年 月 日

保護者住所	国分寺市		
保護者氏名			
連絡先	第一希望 (自宅・父携帯電話・母携帯電話) ()		
	第二希望 (自宅・父携帯電話・母携帯電話) ()		
	第三希望 (自宅・父携帯電話・母携帯電話) ()		

幼稚園等の利用をするため教育標準時間認定を申請します。

申請児童	ふりがな 氏名		生年月日	令和8年4月1日 時点クラス	障害者手帳をお持ちの場合 手帳の種類
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長	
個人番号					
利用施設					
利用期間	年 月 1 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学始期まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで				

申請児童の世帯状況 同居の親族も全員記入してください。(申込児童の記入は不要)

ふりがな 氏名		続柄	生年月日	居住の別	勤務先又は学校名等
		父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 別居	
個人番号					
		母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 別居	
個人番号					
			年 月 日		
個人番号					
			年 月 日		
個人番号					
			年 月 日		
個人番号					
			年 月 日		
個人番号					

世帯の状況

国分寺市からの転出予定		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年 月 日 → 転出予定)
同一世帯の方が身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、愛の手帳をお持ちですか。 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(コピーを添付してください。)		

市区町村民税課税の調べ等

令和7年1月1日 現在の住所	父	<input type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外→住民税に関する書類を提出してください。				
	母	<input type="checkbox"/> 国分寺市 <input type="checkbox"/> 国分寺市以外→住民税に関する書類を提出してください。				
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年 月 日 生活保護開始) → 受給証明書を提出してください。					
市が支給認定に必要な市民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額、副食費徴収免除対象の該当・非該当について、上記利用施設に提示することに同意します。						
保護者署名						

※注意事項について

- この申請は、教育標準時間認定(1号認定)の申込みです。利用する幼稚園等へ提出してください。
- 保育所等と併願の場合、この様式は使用できません。「施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼保育所等入所申込書」により、国分寺市へ保育所等入所申込みと認定の申請(2号認定)をしてください。
- 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部門)をいいます。
- 「保育所等」とは、認可保育所、認定こども園(保育部門)、家庭的保育、小規模保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

記入上の注意

- 連絡先は、連絡を入れてほしい順に記入してください。
- 各項目で、選択には○をつけ、□のところは☑チェックをして適宜押印してください。

【以下 施設記入欄】

施設(事業所)種別	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型)
施設(事業所)名	
事業所番号	
住所	
電話番号	
担当者	
利用者との契約日	年 月 日
認定申請受付年月日	年 月 日

【以下 課記入欄】

認定区分	1号認定		
認定者番号			
入力・記載確認欄	入力	確認①	確認②
備考			