

教育・保育給付認定申請書・利用申込書兼現況届（2・3号認定用） 令和4年度

さぬき市長 殿

保護者氏名 _____ ㊟

申請し、保育施設等の利用を申し込みます。
次のとおり教育・保育給付認定について現況を届け出ます。

なお、本申請の事務に必要な住民登録及び税に関する賦課徴収資料の調査の実施について承諾します。
また、保育を必要とする理由がなくなり入所要件に該当しなくなった場合は、不承諾（解除）されても異議ありません。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	生年月日	性別	個人番号			
	(ふりがな)	年 月 日生 (R4年4月1日現在年齢 歳) (第 子)	男・女				
保護者の住所・連絡先	現在の住所	さぬき市	電話番号	—	—		
	R4年1月1日の住所		父携帯	—	—		
	R3年1月1日の住所		母携帯	—	—		

①世帯の状況

子どもの世帯員	(ふりがな) 氏名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	勤務先(職業) 又は学校名等	個人番号			
			父	年 月 日					
		母	年 月 日						
			年 月 日						
			年 月 日						
			年 月 日						
			年 月 日						

※年齢は令和4年4月1日現在の満年齢を記入ください。（以下同じ。）

②祖父母の状況

		氏名	生年月日	年齢	住所(別居の場合は住所を記入してください。)	就労の有無
父方	祖父		年 月 日		同居・別居 ()	有 ・ 無
	祖母		年 月 日		同居・別居 ()	有 ・ 無
母方	祖父		年 月 日		同居・別居 ()	有 ・ 無
	祖母		年 月 日		同居・別居 ()	有 ・ 無

③利用を希望する期間及び時間

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
利用時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (8時間を超える利用)
	<input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間以内の利用)

④利用を希望する施設（現在入所中の方で転園を希望しない場合は、記入不要）

利用を希望する施設(事業所)名	第1希望
	第2希望
	第3希望

《裏面も記入してください。》

