

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・保育給付に係る支給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	既に支給認定を受けている場合	
	(ふりがな)		年 月 日生 (31年4月1日現在年齢 歳) (第 子)	男・女	認定区分	
	(個人番号)				認定証番号	
保護者の 住所・連絡先	現在の住所	さぬき市		電話番号	— —	
	31年1月1日の住所			父携帯	— —	
	30年1月1日の住所			母携帯	— —	

①世帯の状況

子どもの世帯員	氏 名	個人番号	児童との続柄	生年月日	年齢	勤務先(職業) 又は学校名等	課税の有無	備考
							前年(当年) 度分市民税	
			父	年 月 日			有・無	
			母	年 月 日			有・無	
				年 月 日			有・無	
				年 月 日			有・無	
				年 月 日			有・無	
				年 月 日			有・無	

※年齢は31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)	勤務先(職業)
父方	祖父		年 月 日		同居・別居 ( )	
	祖母		年 月 日		同居・別居 ( )	
母方	祖父		年 月 日		同居・別居 ( )	
	祖母		年 月 日		同居・別居 ( )	

※同一敷地内（又は隣接地）で親族（祖父母等）がいる場合も世帯員として記入ください。

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

