

令和8年度 教育・保育給付認定・変更申請書(現況届) 兼利用申込書

(新制度移行園・教育認定無償化)

* 受付	年 月 日
	NO

北中城村長 様

年 月 日

※鉛筆・消せるボールペンは
使用しないで下さい。

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる認定申請と利用申請を併せて行います。

申請にかかる 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	認定証番号
		R 年 月 日	男・女	※市町村記入欄
現 住 所	北中城村字			
前 住 所	(1月1日時点の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。			
連 絡 先	(続柄:) - -	(続柄:) - -		

①利用を希望する施設名、希望する期間等

利用を希望する 施設名	幼稚園 保育園 認定こども園	預かり保育の 希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (令和8年4月1日~令和9年3月31日までの間)		
利用希望施設の 特別支援保育	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
特別支援保育 希望理由	(例: 疾患があるため, 等)		
<input type="checkbox"/> 入園時や在園中の教育・保育支援のため、必要に応じて、児童の乳幼児健診等の受診状況や発達相談等の状況を関係機関より収集し、情報を提供・利用することに同意します。			

②児童の保育状況

ア. 保育施設に入所中	保育園・幼稚園
イ. 一時・特定保育利用中	保育園・幼稚園
ウ. 自宅で () がみている。	
エ. 身内 () に預けている。	
オ. 職場でみている。	
カ. その他 ()	

③世帯状況

1. 生活保護世帯 (年 月 日保護開始) →生活保護受給証明書の添付
2. 母子・父子世帯 (離別 ・ 死別 ・ 未婚) 児童扶養手当の受給状況 (有 ・ 無 ・ 申請中) →児童扶養手当証書 (写し) の添付
3. 世帯に障がい者いる 氏名 () 続柄 () →障がい者手帳・特別児童扶養手当証書等 (写し) の添付 (身体 ・ 精神 ・ 療育 ・ 特児)
4. 年金受給 (有 ・ 無) 種別 (障がい ・ 遺族) →障がい基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証 (写し) の添付

※裏面のご記入もお願いします。

④家庭の状況（性別、同居・別居など該当する項目に○をつけて下さい。）

区分	(ふりがな) 氏名	申込児童 との続柄	生年月日	性別	職業 学校名等	居住 状況
児童の 世帯員		父・母・祖父母 ()	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居
		父・母・祖父母 ()	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居
		申請児童 (本人)	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居
		兄・姉・弟・妹 ()	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居
		兄・姉・弟・妹 ()	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居
		兄・姉・弟・妹 ()	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居
		兄・姉・弟・妹 ()	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居
		兄・姉・弟・妹 ()	S H R 年 月 日	男・女		同居 別居

※市町村記入欄※

副食費判定 (4月～8月)	徴収 ・ 免除	副食費判定 (9月～3月)	徴収 ・ 免除	システム 入力	
階層		階層			
R 年 月 日 () 架電 ・ 受電 ・ 窓口 ・ その他：					
R 年 月 日 () 架電 ・ 受電 ・ 窓口 ・ その他：					
R 年 月 日 () 架電 ・ 受電 ・ 窓口 ・ その他：					
R 年 月 日 () 架電 ・ 受電 ・ 窓口 ・ その他：					