

鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。

認定申請書

記載例

(宛先) 大田区長

〇〇年〇〇月〇〇日

保 護 者	住所	(郵便番号 144 - 8623 ) 大田区 蒲田 5-37-1		
	フリガナ	シガク タロウ	生年月日	〇〇年〇月〇日
氏名	私学 太郎	連絡先	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※日中につながる連絡先	

1月1日の住所が大田区外の方は、  
前住所地を必ず記載してください。

全員分の個人番号  
を記入してください。

子ども・子育て支援法第20条の規定による教育・保育給付に係る支給認定を、保育の必要性の事由を証明  
また、教育・保育給付の支給認定に必要がある場合には、課税状況等の調査、確認及び推定をすること並び  
者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保 護 者	番 号	フリガナ	保護者 との 続柄	性別	生年月日	認定区分(号)	利 施 設 名	個人番号
		氏名						
保 護 者	1	シガク タロウ 私学 太郎	本人	男	〇〇年〇月〇日			〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
	2	シガク ハナコ 私学 花子	妻	女	〇〇年〇月〇日		通園する「施設名」を 記入してください。	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
申 子 請 ど も に 係 る	3	シガク シロウ 私学 次郎	子	男	〇〇年〇月〇日	1・2・3	おおた幼稚園	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
	4			女		1・2		
	5			女		1・2		

必ず  
「1」  
に〇をお付けください。

※ 上記認定区分欄については、該当する子どもが幼稚園の利用を希望する場合は1に、満3歳以上で保育の利用を希望する場合は2に、満3歳未満で保育の利用を希望する場合は3に〇を付けてください。

保護者の労働又は疾病等の理由により保育の利用を希望する場合(上記認定区分欄の2又は3に〇を付けた場合)は、次の事項に記入してください。

保 育 の 必 要 性	申請に係る 子どもとの続柄	保育を必要とする事由(当てはまる項目に☑を付けてください) □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動□就学 □その他( )
	申請に係る 子どもとの続柄	保育を必要とする事由(当てはまる項目に☑を付けてください) □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動□就学 □その他( )
保育を必要とする期間 年 月から 年 月		
必 要 育 量	希望する 保育時間	*希望する保育時間に☑を付けてください。 □保育標準時間(保育最長利用時間11時間) □保育短時間(保育最長利用時間8時間)
確 認 欄	区が教育・保育給付の支給認定に必要がある場合には、同一世帯者の課税状況等を公簿等により確認することがありますので、そのことについて同一世帯者の承諾をとっています。 保護者署名 _____	

下部太枠内の記載は  
不要です。

※ 申請内容が実際と異なる場合は、支給認定を取り消すことがあります。