１号認定

様式第１号（第２条、第１１条関係）　（表面）

令和９年度　教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書（兼児童台帳）

赤磐市長　様

次のとおり子どものための教育・保育給付認定及び施設の入園を申込みします。

なお、必要に応じて、私及び申込み幼児の属する世帯の市民税課税台帳及び世帯情報を閲覧すること、並びに、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、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。

令和　　年　　月　　日　　〒

保護者　住　所　赤磐市

氏　名

連絡先

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定及び施設利用を申請します。

申込み幼児	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	性別	年齢 （令和９年４月１日現在）	生年月日
		男・女	歳	年　月　日
住　所	〒	認定者番号		※既に認定を受けている場合は記入してください。
(転入予定住所)		転入予定日		年　月　日

保護者

区分	氏　名	住　所 （申込み幼児と同じ場合は記入不要）	基準日現在の保護者の住所 Ｒ８年１月１日	 Ｒ９年１月１日
父	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	〒	□ 赤磐市内 □ 赤磐市外 （　　）	□ 赤磐市内 □ 赤磐市外 （　　）
母	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	〒	□ 赤磐市内 □ 赤磐市外 （　　）	□ 赤磐市内 □ 赤磐市外 （　　）
(保護者連絡先) 自宅電話番号 （　　）　－		緊急連絡先 父) 母)		

利用を希望する施設

利用を希望する期間	令和　年　月　日　から　※令和　年　月　日まで ※希望終了日の日にちについては、年度途中で退園する希望がある場合のみ記入ください。
利用を希望する施設	
【通園区域外入園希望園記入欄】 ※赤坂・吉井地域の方で幼稚園を希望する場合はこちらに記入してください。	第１希望
	第２希望
	第３希望

（裏面）

申込み幼児の家族構成（申込み幼児は除く。）

区分	氏　　名	続柄	性別	年齢	生年月日	職業（勤務先）・学校名等（Ｒ９年４月１日現在）
申込み幼児以外の世帯員		父	男		年　月　日	
		母	女		年　月　日	
					年　月　日	
					年　月　日	
					年　月　日	
					年　月　日	
					年　月　日	
					年　月　日	
生活保護の状況		□受給している				
ひとり親世帯の状況		□児童扶養手当　□ひとり親医療				
障がい者手帳等の交付等		□受けている（身体・療育・精神）→受給者（　　） □特別児童扶養手当を受給している				

以下の欄は市役所が記入します。

受付	利用（入園）施設	認定者番号	認定区分
			号認定
	備　考		