

記載例

令和6年度 教育・保育給付認定

1号認定用

次のとおり、教育・保育給付認定を申請します。

申請時住所と同じ場合は記載不要です。また、転入予定の場合は、必ず認定開始日までに新潟市に住民票を移してください(住所の記入は提出時点で分かる範囲で結構です)。

提出日 令和 5年 10月 10日

住所	〒 951 - 8550 新潟市 中央区 学校町通1番町002		令和5年1月1日時点の住所(市外の場合のみ)	(新潟 都・道・府・県) (新潟 市) (新潟 区・町・村)	〒 -	認定開始日時点の住所	※ 認定開始日時点の住所が申請時と異なる場合のみご記入ください	
ふりがな	にいがた たろう	にいがた りゅうと	生年月日(令和6年4月1日付年齢)	障がいの有無(※1)	自宅	025-228-XXXX		
◎申請者氏名(代表保護者)	新潟 太郎	新潟 柳都	平成 2 年 9 月 2 日 令和 2 年 9 月 2 日 3 歳	有 (無)	電話	(父) 090-1234-XXXX	(父) 025-228-△△△△	勤務先
◎申請児童	新潟 柳都		利用施設	認定開始日(新規入園の場合は入園日)		認定期間		
本申請にあたり、下記事項について承諾のうえ、チェックをしてください。(承諾のない場合は、申請者や同居世帯者の課税状況を確認できないため、教育・保育給付認定の審査を行うことができない場合があります。)				うさぎ幼稚園		令和 6年 4月 1日(※2)から令和 9年 3月31日		
◎申請者氏名(代表保護者)	新潟 太郎	新潟 柳都	承諾する	承諾しない		※(※1) 有の場合は、同居する障がい児(者)の障がい者手帳や特別児童扶養手当受給者証等の写しを添付してください。		
◎同居世帯員	2号・3号認定		重複申請について		※(※2) 1号認定を受けられるのは、申請児童が満3歳となる誕生日の前日からです。			

父母ともに市外からの転入の場合または父母が単身赴任で市外に住民票を置いている場合に記入してください。

チェックがないと教育・保育給付認定の決定ができない場合があります。

認定開始日(新規入園の場合は入園日)

同居世帯員

区分	申請児童との続柄	氏名	生年月日(令和6年4月1日付年齢)	障がい有無(※1)	学校・幼稚園・保育園等(令和6年4月1日現在)
申請児童と同一世帯の家族	父	にいがた たろう 新潟 太郎	大平 昭 59 年 12 月 27 日 40 歳	有 (無)	
	母	にいがた はなこ 新潟 花子	大平 昭 60 年 10 月 22 日 39 歳	有 (無)	
①単身赴任等の父母を含む	兄	にいがた なつき 新潟 夏樹	大平 昭 令 22 年 5 月 6 日 13 歳	有 (無)	越後中学校
	姉	にいがた あきな 新潟 秋菜	大平 昭 令 28 年 8 月 8 日 7 歳	有 (無)	越後小学校
③おじ・おばを除く	祖母	にいがた ふゆみ 新潟 冬実	大平 昭 令 31 年 4 月 11 日 68 歳	有 (無)	
			大平 昭 令 年 月 日 歳	有 (無)	
④社会通念上夫婦として認められる同居人を含む			大平 昭 令 年 月 日 歳	有 (無)	
			大平 昭 令 年 月 日 歳	有 (無)	
生計を一にする別居の子ども(※5)	姉	にいがた はるか 新潟 春華	平 令 14 年 6 月 7 日 21 歳	有 (無)	越後大学

住民票が別世帯(※3)の家族の有無	無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/>	申請児童との続柄 (父)
※父母の場合は、上記令和5年1月1日及び令和6年1月1日時点欄に記入してください。		
父母が市外に住民票を置いている場合は、その市区町村名を記入してください。		
本申請書記載内容に相		
令和 5年 10月 10日		
(父)	新潟 太郎	新潟
(母)	新潟 花子	新潟
(注)自署の場合は押印不要です。なお、申請者(保護者)の印は必ず捺印してください。		
住所: 長岡市大手通1-4-10		

「有」の場合は障がい者手帳等の写しを添付してください。

記名がない場合は受け付けできません。

(※4) 住民票上、世帯分離をしていても、同一の家屋に居住している場合は「同居」として取り扱います。但し、二世帯住宅であること及び光熱水費が別々であることが確認できる書類が提出された場合は、別世帯として扱うことができます。

(※5) 生計を一にする別居の子どもがいる場合にご記入いただき、次のいずれか1つを添付してください。(「生計を一にする」とは、保護者と子どもが、勤務、修学、療養等の都合上別居している場合であっても、余暇には生活を共にしている場合や、常に生活費、学費、療養費等の送金が行われている場合には「生計を一にする」ものとして取り扱います。)
①別居している子どもの健康保険証の写し(扶養者がわかるもの) ②生活費等仕送りしていることがわかる部分の通帳のページの写し(通帳の表紙を含む)

マイナンバー記載用紙〈教育・保育施設届出用〉

(あて先) 新潟市長
施設長

※認可教育・保育施設の転園申請者または1号認定を受けている新認定申請者は提出不要 提出日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

教育・保育施設の利用申し込みにあたり、下記のとおり申請者及び同居世帯員のマイナンバーを届出します。

第1希望施設名 または 在園施設名	こあら保育園
申請(在園)児童氏名	新潟 柳都 (生年月日 平成・令和 5年 10月 5日生)

個人番号カードや通知カードは必ず写しを提出してください。
個人番号カード等の住所が現住所と異なる場合は、正しい住所が記載された本人確認資料の写しを提出してください。
※個人番号カードは表裏両面の写しを提出してください。
※通知カードや運転免許証の裏面に住所等変更の記載がある場合は、裏面の写しも提出してください。

新規入園申請 → 世帯全員について記載

世帯増員による変更届提出 → 増員世帯員分のみを記載

※世帯員には、申請児童(続柄を本人とする)、単身赴任等で別居の父母、生計を同一にする別居の子どもを含む(おじ・おばを除く)

ふりがな 申請者氏名 (代表保護者)	申請児童 との続柄	マイナンバー											
にいがた たろう 新潟 太郎	父	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0

申請者(代表保護者)の番号確認が可能な資料を添付してください。
(下記①~③のいずれかを提出)

- ①個人番号カード(写) ※表面・裏面が必要です。
- ②通知カード(写) + 本人確認資料
- ③個人番号記載の公的書類(住民票等) + 本人確認資料

※氏名・住所等の記載情報が現況と相違がない資料を提出してください。

本人確認資料については裏面をご確認ください。

ふりがな 同居世帯員	申請児童 との続柄	マイナンバー											
にいがた りゅうと 新潟 柳都	本人	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	2
にいがた はなこ 新潟 花子	母	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	2
にいがた はるか 新潟 春華	姉	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	2
にいがた なつき 新潟 夏樹	兄	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	2
にいがた あきな 新潟 秋菜	姉 姉	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	5
にいがた ふゆみ 新潟 冬実	祖母	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	6

同居世帯員はマイナンバーの記載のみになります。
番号確認が可能な資料の添付は不要です。

マイナンバー記載用紙は、申請児童1人につき1枚の提出が必要です。
同居世帯員欄には、申請児童本人も忘れずに記入してください。

・本用紙は申請児童1人につき1枚提出してください。
ただし、兄弟姉妹が同一の施設に申請または在園する場合、添付する番号確認資料については、1施設につき1枚の提出で構いません。

【訂正する場合】

訂正箇所にて二重線を引き、その余白に正しい内容を記入してください。
(修正液・修正テープ等での訂正不可)

問い合わせ先

必ず提出用の封筒に封入した状態でご提出ください。
(郵送の場合を除く)

同居世帯員欄へは、入園申請書へ同居世帯員として記入したすべての方を記入してください。
(単身赴任中の保護者や同居の祖父母も含まれます。)