子どものための教育・保育給付支給認定申請書兼現況届（１号）

利用年月日	年　月　日
新規・継続の別	□新規　□継続

（あて先）日高市長

［申請または届出の根拠］

□　子ども・子育て支援法第20条に規定する子どものための教育・保育給付に係る支給認定を下記のとおり申請します。

□　子ども・子育て支援法第22条に規定する支給認定に係る事由の状況を下記のとおり届け出ます。

市記載欄
市　国

申請児童	ふりがな		年齢	性別	日中の連絡先（電話番号）	
	氏　名		歳 令和8年4月1日現在	□男 □女	① ② ③	母携帯・父携帯 母職場・父職場 その他（　）
	生年月日	年　月　日生	障害者手帳の有無			
	個人番号		□有　□無			
保護者	ふりがな		年齢	続柄	勤務先等	
	氏　名		歳 令和8年4月1日現在			
	生年月日	年　月　日	【生活保護の適用】 □有　□無 （　年　月～開始）		【在宅障がい者世帯】 □該当　□非該当 （続柄：　）	
	個人番号					
住所	現住所	日高市	令和7年1月1日現在の住所			
ひとり親（パートナーがいない）の家庭について	理　由	□死別　□離婚　□未婚　□行方不明　□その他（　）　／　□パートナーはいるが別居している				
	いつから	年　月から	児童扶養手当の支給状況		□有　□無	

認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。	
保育の希望の有無	☑無　：幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く） ※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育枠部分）をいいます。	認定区分　☑１号
	□有　：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む） ※「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育枠部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。	□２号(満3歳以上) □３号(満3歳未満)

２・３号	保育の利用を必要とする理由	父	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（　）
		母	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（　）
			□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他（　）
	希望する利用時間	□保育標準時間(11時間)　□保育短時間(8時間)	
１号	利用(内定)施設名		

※「保育標準時間」、「保育短時間」の区分は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、最終的に日高市が決定します。

児童と同居している同居者を**全員**記入してください。

□ 児童と同居している同居者をすべて記入してください。
□ 父・母が婚姻関係にある場合は、単身赴任等で別居中の場合でも記入してください。

区分	氏　名	児童との続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名等	個人番号（マイナンバー）
令和８年４月又は利用希望月現在　児童の世帯員（本人、保護者除く）		父	年　月　日			
		母	年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			
			年　月　日			

同意欄

□　市が子どものための教育・保育給付に係る支給認定及び状況確認に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して通知することに同意します。

□　市が４月入所手続に係る支給認定の結果の通知等に要する期間を延長すること及び支給認定の結果を利用調整の結果とともに通知することに同意します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿