

## 教育・保育給付認定 兼 施設等利用給付認定申請書

年 月 日

渋谷区長 殿

次のとおり、子ども・子育て支援法に基づく認定を申請します。

なお、本申込みによる利用者負担額決定等のために必要な住民税台帳及び住民票の閲覧、また、その情報に基づき決定した利用者負担額を施設（事業者）等に提供することに同意します。

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

## 【児童について】

ふりがな 児童氏名	生年月日	性別	保護者との続柄	利用を希望する期間
	・ ・	男 女		年 月～小学校就学前まで 年 月まで
利用を希望する施設名等				
希望する認定区分				
1号認定：幼稚園等を希望 2号・3号認定：認可外保育施設等を希望			「幼稚園等」とは、幼稚園・認定こども園（短・中時間保育）・区立幼保一元化施設（4・5歳児）等をいいます。 「認可外保育施設等」とは、認可外保育施設、一時保育、病児保育、ファミリー・サポート・センター等をいいます。 3号認定（三歳未満児）については、住民税非課税世帯のみが施設等利用給付認定の対象となります。	

## 【家族の状況について】

↓海外勤務などの方は、年間収入申告書（区様式）を提出してください。

	ふりがな 氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢	職業等	2025年1月1日	2026年1月1日	備考〔単身赴任等〕 個人番号（12桁）
							現在の居住地	現在の居住地	
保護者			男 女	・ ・			<input type="checkbox"/> 渋谷区 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 渋谷区 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
			男 女	・ ・			<input type="checkbox"/> 渋谷区 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 渋谷区 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
その他の同居家族			男 女	・ ・			兄弟姉妹がいる場合は通っている学校名など その他の家族の場合は特記事項を記入		
			男 女	・ ・					
			男 女	・ ・					
			男 女	・ ・					

## 【保育を必要とする理由】

認可外保育所等の利用を希望する場合のみ、該当する内容に☑をしてください。

父・母・その他：☐就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障害 ☐介護等 ☐災害復旧 ☐就学 ☐その他  
 父・母・その他：☐就労 ☐妊娠・出産 ☐疾病・障害 ☐介護等 ☐災害復旧 ☐就学 ☐その他