

教育・保育給付認定申請書（兼入園申込書）

年 月 日

保護者名 氏 名

印

七尾市長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

※4月1日の年齢を記入してください。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	年齢	性別	障害の 有無
		年 月 日		男・女	有・無
	個人番号				
保護者住所 連絡先	自宅 ()	父携帯			
		母携帯			
転入前住所	(転入日 年 月 日)				

①世帯の状況（同居の世帯全員）

※別居していて主に保護者からの仕送りによって生活している子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	勤務先又は 学校名等	同居・別居 の区別	障害の 有無
子どもの 世帯員	個人番号	父	年 月 日			同居・別居	有・無
	個人番号	母	年 月 日			同居・別居	有・無
			年 月 日			同居・別居	有・無
			年 月 日			同居・別居	有・無
			年 月 日			同居・別居	有・無
			年 月 日			同居・別居	有・無
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)						
ひとり親世帯	該当あり ・ 該当なし						

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者名）

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	

