

教育認定（1号）用

市受付印

令和3年度教育・保育給付認定（施設型給付費）申請書 徳島市立幼稚園利用申込書

徳島市長 宛

次のとおり、施設型給付費に係る教育・保育給付認定（教育標準時間認定）を申請します。
なお、徳島市が施設型給付費の教育・保育給付認定、利用者負担額、副食費徴収免除及び補足給付事業に必要な市区町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧・調査すること、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・保育施設に対して提示することに同意します。

徳島市立幼稚園長 宛

次のとおり、徳島市立幼稚園の利用申込をします。

令和 年 月 日

保護者	フリガナ		連絡先	①	-	-	父・母・自宅
	氏名			②	-	-	父・母・自宅
	住所	〒					
申請児童	フリガナ		生年月日		R3. 4. 1現在年齢		
	氏名		平成 年 月 日		歳		
性別	男・女	アレルギーの有無	有・無		障害者手帳等の有無	有・無	
支給認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合は記入						

①世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母と兄姉は別居の場合でも記入。）

児童の世帯員	フリガナ 氏名	児童との 続柄	性別	生年月日	年齢、勤務先、学校、保育所等 R3. 4. 1現在		備考
					年齢	勤務先、学校、保育所等	
1			1:男 2:女	大・昭・平・令 年 月 日	歳		
2			1:男 2:女	大・昭・平・令 年 月 日	歳		
3			1:男 2:女	大・昭・平・令 年 月 日	歳		
4			1:男 2:女	大・昭・平・令 年 月 日	歳		
5			1:男 2:女	大・昭・平・令 年 月 日	歳		
6			1:男 2:女	大・昭・平・令 年 月 日	歳		
家庭の状況		ひとり親家庭 ・ 左記以外					
生活保護適用の有無		有（平成 年 月 日保護開始） ・ 無					
令和2年1月1日の住所		父	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）				
		母	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）				
令和3年1月1日の住所		父	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）				
		母	徳島市内 ・ 徳島市外（ 県 市・郡 町・区・村）				

②利用希望期間、施設名、認定こども園(1号認定:幼稚園 ※保育所等とは保育所・認定こども園(2・3号認定:保育所部分)・小規模保育・事業所内保育を部分)、※保育所等との併願の有無
いい、認定こども園(1号認定:幼稚園部分)、保育所等とも別途、利用申込が必要です。

利用希望期間	令和 年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで
利用施設名	※認定こども園(1号:幼稚園部分)、保育所等との併願の有無	有	有の場合は第一希望の認定こども園(1号:幼稚園部分)、保育所等記入。 [] 第一希望は <input type="checkbox"/> 幼稚園・ <input type="checkbox"/> 認定こども園1号・ <input type="checkbox"/> 保育所等（該当する <input type="checkbox"/> にレ）

施設記入欄

施設名		受付年月日	令和 年 月 日	受付番号	
施設利用開始日	令和 年 月 日	個人番号提供書の提出の有無	有・無	備考	

市役所記入欄

支給（利用）期間		利用施設名		備考	
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
受付	入力	確認	申請書番号		整理番号
			年度	事業者番号	
				受付番号	

記載例

市受付印

令和9年度教育・保育給付認定（施設型給付費）申請書

父母どちらかが徳島市に住民票を有している場合、徳島市に住民票がある方を保護者欄にご記入ください。

次のとおり給付費に係る教育・保育認定（教育標準時間認定）を申請します。
 なお、施設型給付費の教育・保育給付認定、利用者負担額、副食費徴収免除及び補足給付事業に係る減税の情報（同一世帯者を含む）及び給付額算出の基礎となること、また、その情報に基づき算出した利用者負担額について、特定教育・保育給付認定の申請に同意します。

徳島市立幼稚園長 宛

のとおり、徳島市立幼稚園の利用申込をします。

シャチハタ以外の認め印で押印してください。

令和2年12月1日

保護者	フリガナ	トクシマ ハナコ		連絡先	①	090-1234-5678	父・母・自宅
	氏名	徳島 花子			②	090-9876-5432	父・母・自宅
	住所	〒770-0000 徳島市幸町2丁目5番地 ○○マンション1001号					
申請児童	フリガナ	トクシマ ジロウ		生年月日	R3.4.1現在年齢		
	氏名	徳島 二郎		平成29年4月2日	3歳		
	性別	男・女	アレルギーの有無	有・無	障害者手帳等の有無	有・無	
	支給認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合は記入					

①世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母と兄姉は別居の場合でも記入。）

児童の世帯員	フリガナ氏名	児童との続柄	性別	生年月日	年齢、勤務先、学校、保育所等		備考
					H31.4.1現在		
児童の世帯員	トクシマ タロウ 徳島 太郎	父	①男 ②女	大・昭 62年5月5日	33歳	(株)阿波	
	トクシマ ハナコ 徳島 花子	母	①男 ②女	大・昭 62年7月8日	33歳	無職	
	トクシマ イチロウ 徳島 一郎	兄	①男 ②女	大・昭・平 23年5月8日	9歳	○○小学校	
	トクシマ ミカ 徳島 三花	妹	①男 ②女	大・昭・平 30年6月6日	2歳	○○保育園	
	トクシマ タイチ 徳島 太一	祖父	①男 ②女	大・昭 31年9月9日	64歳	自営業	

住民票の世帯に関わらず、同一敷地内に居住しているすべての世帯員をご記入ください。

家庭の状況	ひとり親家庭	左記以外
生活保護適用の有無	有 (平成 年 月 日保護開始)	無
令和2年1月1日の住所	父 徳島市内・徳島市外 (徳島県 ○○市・郡 ○○町・区・村)	母 徳島市内・徳島市外 (徳島県 市・郡 町・区・村)
令和3年1月1日の住所	父 徳島市内・徳島市外 (徳島県 ○○市・郡 ○○町・区・村)	母 徳島市内・徳島市外 (徳島県 市・郡 町・区・村)

②利用希望期間、施設名、認定子ども園(1号認定:幼稚園 ※保育所等とは保育所・認定子ども園(2・3号認定:保育所部分)・小規模保育・事業所内保育を併願の有無、認定子ども園(1号認定:幼稚園部分)、保育所等とも別途、利用申込が必要です。

利用希望期間	令和3年4月1日 から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで
利用施設名	○○幼稚園	※認定子ども園(1号:幼稚園部分)、保育所等との併願の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
		有の場合は第一希望の認定子ども園(1号:幼稚園部分)、保育所等記入。 第一希望は <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定子ども園1号 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等 (該当する□にレ)	

施設
 1年保育を希望される3・4歳児の場合
 …令和4年3月末日まで
 2年保育を希望される3歳児の場合
 …令和5年3月末日まで
 施設利
 上記以外の児童の場合
 …小学校就学前までとなります。

受付年月日	平成 年 月 日	受付番号	
個人番号提供書提出の有無	有・無	備考	

保育所・認定子ども園との併願をされている場合は「有」に○をつけ、希望している施設名をご記入ください。徳島市立幼稚園と保育所・認定子ども園、どちらが第一希望の施設かも併せてご記入ください。

文書(利用)期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
受付	入力	確認