

○字は楷書で大きくはっきりと書いてください。

子どものための教育・保育給付支給認定申請書
兼保育施設等利用調整申込書

※市記入欄

申請区分

☐新規☐ 轉園☒認定のみ（教育希望も含む）

記入例

※網掛け部分のみご記入ください。

また、申し込みにあたり必要な書類を提出することを確約します。なお、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定のために必要な市民税の課税情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を利用することに同意します

申込日 令和7年9月8日

申込児童	氏名 (フリガナ) ハビキノ ジロウ							性別		個人番号											
	羽曳野 二郎							男	女	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	保育の希望の有無（認定区分）							令和8年4月1日時点の年齢				生年月日									
	☒	なし（満三歳以上で教育を希望）						5		歳児	令和		2	年	0	5	月	0	1	日	
	☐	あり（小学校就学前までで保育を希望）																			
	保護者	氏名 (フリガナ) ハビキノ タロウ							児童との続柄				生年月日								
羽曳野 太郎							☒ 父 ☐ 母	☐ その他 ()		昭和 平成	6	2	年	1	0	月	0	1	日		
住所		〒 583 - 8585 羽曳野市誉田4丁目1番1号																			
転入予定の方のみ (現在の住所)		〒 000 - 0000 〇〇県〇〇市〇〇1丁目1番1号 〇〇マンション 101号室										令和 8 年 3 月 30 日 転入予定									
日中の連絡先																					
①		0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	☒ 父携帯	☐ 母携帯	☐ 自宅	☐ その他()			
②	1	1	1	-	1	1	1	1	-	1	1	1	1	☐ 父携帯	☒ 母携帯	☐ 自宅	☐ その他()				

※市
記載欄

世帯状況 (児童本人は除く)	児童との続柄	氏名	児童との居住状況	生年月日										職業・在籍施設名	続柄
													個人番号	番号	
世帯状況 (児童本人は除く)	父	(7リガナ) ヒキノ 知由 羽曳野 太郎	☒ 同居 ☐ 別居	(S) H R	6	2	年	1	0	月	0	1	日	株式会社 〇〇 〇〇 0000000000000	
	母	(7リガナ) ヒキノ ハナコ 羽曳野 花子	☒ 同居 ☐ 別居	(S) H R	6	3	年	0	7	月	0	7	日	□□ □□ 1111111111111	
	兄	(7リガナ) ヒキノ 伊由 羽曳野 一郎	☒ 同居 ☐ 別居	S (H) R	2	5	年	0	3	月	0	3	日	××小学校 2222222222222	
		祖父	(7リガナ) ヒキノ ハジメ 羽曳野 一	☒ 同居 ☐ 別居	(S) H R	2	9	年	0	8	月	0	1	日	△△△会社 3333333333333
		(7リガナ)	☐ 同居	S											
	同住所（世帯分離している者も含む）の世帯員及び別住所の生計同一者（例：就学などの都合上、別居しているお子さんがいる場合でも、学資金の仕送りをしているなど、生計を一にしていると確認できる場合など）がいる場合は、必ず記載お願いいたします。														
世帯の状況 ☐ ひとり親世帯 児童扶養手当等の受給：有・無				生活保護適用 ☐ 適用あり（ 月 日保護開始）											
在宅障がい者（児）の状況				同居の家族に障がい者（児）がいる場合には、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のコピーを添付してください。											
令和7年1月1日現在の住所				☐ 羽曳野市内 ・ ☒ 羽曳野市外（住所：〇〇県〇〇市〇〇1丁目1番1号 〇〇マンション 101号室）											
住民票を移動させることができない理由															

※市記載欄

[illegible][illegible]