令和9(2027)年度　1号認定用

教育・保育給付認定申請書(市立幼稚園)

尼崎市長　あて

年　　月　　日

尼崎市受付印 (こども入所支援課)	施設受付印

保護者

現住所			
現住所が市外の場合 市内転入後の住所	尼崎市	転入 予定日	
ふりがな 氏　名			
電　話	自　　宅　　－　　－ 携帯(続柄　　)　－　－ 携帯(続柄　　)　－　－		

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定に係る認定を申請します。

	氏　名(ふりがな)	生　年　月　日	令和9年(2027年) 4月1日現在の年齢	性別
申請児童		令和 ・ 西暦　　年　　月　　日生	才	

①認定希望日、利用施設

認定希望日	年　　月　　日		
施設名	幼稚園	所在地	
		入園(予定)日	年　　月　　日

②世帯の状況(申請児童以外の世帯員についてご記入ください。)

区　分	氏　名(ふりがな)	児童との続柄	生　年　月　日	同居別居	現在の状況・施設名等(会社員・自営業・無職・○○幼稚園等)
申請児童の世帯員(同居者全員と、別居であるが生計同一の方をご記入ください。)		保護者1	昭和・平成・西暦 ・　・	同・別	会社員・公務員・自営業・学生 無職・その他(　　)
		保護者2	昭和・平成・西暦 ・　・	同・別	会社員・公務員・自営業・学生 無職・その他(　　)
			昭和・平成・令和・西暦 ・　・	同・別	
			昭和・平成・令和・西暦 ・　・	同・別	
			昭和・平成・令和・西暦 ・　・	同・別	
			昭和・平成・令和・西暦 ・　・	同・別	
生活保護の状況	1　無　　2　申請中(　　年　月　日申請)　　3　受給あり(　　年　月　日開始)				

※離婚調停中・拘禁中・行方不明等の場合もご記入ください。

子どものための教育・保育給付認定申請に関する誓約書兼同意書

尼崎市長　あて

子どものための教育・保育給付認定申請に関し、次の事項について誓約・同意します。

1　教育・保育給付認定の審査や市民税課税状況の確認に当たって、保護者及び同一住所に属する家族の住民票・市民税・生活保護受給状況・児童手当・児童扶養手当資料等の閲覧に同意します。
2　申請書等に記載した内容は、教育・保育給付認定や施設型給付費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することに同意します。
3　申請後30日以内に認定内容の通知が出来ない場合、利用開始の前日を期限として認定内容の通知が行われることに同意します。
4　申請内容が事実と相違した場合、教育・保育給付認定の取消をされても異議はありません。

年　　月　　日

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　当該教育・保育給付認定申請書に記載の個人情報は、教育・保育施設施設利用に関する事務等に必要な場合のみ使用し、それ以外には使用しません。

2026.10改訂

＜尼崎市記入欄＞(下記には記入しないでください。)

こどもコード こ:	認定番号 ひ:	
		新2・3号認定　　有　・　無

記入例

令和9(2027)年度　1号認定用

教育・保育給付認定申請書(市立幼稚園)

尼崎市長　あて

年　月　日

尼崎市受付印 (こども入所支援課)	施設受付印

保護者

現住所	尼崎市〇〇町〇〇丁目〇番〇号		
現住所が市外の場合 市内転入後の住所	尼崎市	転入 予定日	
ふりがな 氏　名	〇〇〇〇　〇〇〇〇 〇〇　〇〇		

保護者名の欄は、尼崎市に住民登録(予定を含む)があって、
申請児童と同居する方を記入してください。
(単身赴任や海外在住等により、尼崎市に住民登録のない方は記入しないでください。)

次のとおり、子どものための

	氏　名(ふりがな)	生　年　月　日	令和9年(2027年) 4月1日現在の年齢	性別
申請児童	〇〇〇〇　△△△△ 〇〇　△△	令和 ・ 西暦　〇 年　〇 月　〇 日生	才	

①認定希望日、利用施設

認定希望日	年　月　日		
施 設 名	〇〇〇　幼稚園	所在地	
		入園(予定)日	年　月　日

入園(予定)日を必ず記入してください。
※　施設の利用前に認定申請を行うことを基本としているため、利用開始後に認定申請があった場合は、認定開始日の遡及は出来ませんので注意してください。

②世帯の状況

区　分					
申請児童の世帯員(同居者全員と、別居であるが生計同一の方をご記入ください。)	〇〇〇〇　〇〇〇〇 〇〇　〇〇	保護者1 父	昭和・平成・西暦 〇・〇・〇	同・別	会社員・公務員・自営業・学生 無職・その他(　　)
	〇〇〇〇　□□□□ 〇〇　□□	保護者2 母	昭和・平成・西暦 〇・〇・〇	同・別	会社員・公務員・自営業・学生 無職・その他(　　)
	〇〇　☆☆☆☆	妹	〇・〇・〇	同・別	〇　〇　保　育　所
	●●●●　●●●● ●●　●●	祖母	昭和・平成・令和・西暦 〇・〇・〇	同・別	無　職
	●●●●　▲▲▲▲ ●●　▲▲	叔父	昭和・平成・令和・西暦 〇・〇・〇	同・別	会　社　員
生活保護の状況	① 無　2 申請中(　年　月　日申請)　3 受給あり(　年　月　日開始)				

世帯員欄には、単身赴任等で同居していなくても、同一生計の方は全員記入してください。
また、住民票で世帯を別にしている場合も、同じ住所の方は全員記入してください。

※離婚調停中・拘禁中・行方不明等の場合もご記入ください。

生活保護を受けている場合は、「生活保護受給証明書」を添付してください。

子どものための教育・保育給付認定申請に関する誓約書兼同意書

尼崎市長　あて

子どものための教育・保育給付認定申請に関し、次の事項について誓約・同意します。

1　教育・保育給付認定の審査や市民税課税状況の確認に当たって、保護者及び同一住所に属する家族の住民票・市民税・生活保護受給状況・児童手当・児童扶養手当資料等の閲覧に同意します。
2　申請書等に記載した内容は、教育・保育給付認定や施設型給付費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することに同意します。
3　申請後30日以内に認定内容の通知が出来ない場合、利用開始の前日を期限として認定内容の通知が行われることに同意します。
4　申請内容が事実と相違した場合、教育・保育給付認定の取消をされても異議はありません。

年　月　日　　必ずご記入ください。

住　所　尼崎市〇〇町〇〇丁目〇番〇号

保護者署名　〇〇　〇〇

※　当該教育・保育給付認定申請書に記載の個人情報は、教育・保育施設施設利用に関する事務等に必要な場合のみ使用し、それ以外には使用しません。

2026.10改訂

＜尼崎市記入欄＞(下記には記入しないでください。)

こどもコード こ:	認定番号 ひ:	新2・3号認定　有　・　無