

認定区分 1号
受付印

教育・保育給付認定申請書

次のとおり教育・保育給付認定について申請します。

(宛先) 八王子市長 殿										年 月 日		
保護者	現住所	〒 —										
		自宅電話番号					— —					
		保護者1（通知の宛先・代表保護者）					保護者2					
	フリガナ											
	氏 名											
	生年月日	年 月 日					年 月 日					
	個人番号											
	携帯電話番号	— —					— —					
	令和8年1月1日現在の住民登録地	☐ 八王子市内 ☐ 市外（市区町村）					☐ 八王子市内 ☐ 市外（市区町村）					
令和9年1月1日現在の住民登録地	☐ 八王子市内 ☐ 市外（市区町村）					☐ 八王子市内 ☐ 市外（市区町村）						
申請に係る子ども	フリガナ			続柄	男・女			続柄	男・女			
	氏 名				男・女				男・女			
	個人番号											
	生年月日 (令和9年4月1日現在の年齢)	年 月 日 (歳)		年 月 日 (歳)		年 月 日 (歳)		年 月 日 (歳)				
	利用施設名											
	利用施設所在地											
	利用開始日	年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日				
上記子どもと同居の世帯員	氏名	続柄	生年月日		職業/学校名・学年/保育園等在籍施設					障害等		
			年 月 日									
			年 月 日									
			年 月 日									
			年 月 日									
			年 月 日									
八王子市が教育・保育給付認定の審査及び利用者負担額（保育料）の算定に必要な場合は、個人番号（マイナンバー）により世帯及び同居世帯員の住民税課税台帳、児童扶養手当受給状況、生活保護利用状況及び世帯情報等を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額、副食費の免除に関する事項及び当該教育・保育給付認定に係る情報について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。 また、私立幼稚園等園児保護者負担軽減給付費及び実費徴収に係る補足給付費の受給資格に関し、八王子市が世帯に係る住民登録、市区町村民税額、児童扶養手当受給状況、生活保護利用状況、在園状況等について調査、確認すること及び本給付費を園児が在籍する（在籍した）特定教育・保育施設等に対して支払うことに同意します。 保護者氏名 _____												

※ 「上記子どもと同居の世帯員」については、世帯分離等にかかわらず、同一住所に居住している場合は記入してください。また、単身赴任等の父母や生計を同一にしている税法上の被扶養者については、同居でなくても名前の後に「（別居）」と記入し、職業欄に住所を記入してください。

八王子市確認欄 及び事務処理欄	状態区分	きょうだい確認		こどもコード	
	入園・継続				
	来庁者	代理	番号確認	本人確認書類（下段：2点以上）	
	本人 配偶者 その他（ ）	委任状 なし	済 未 記載なし	番号カード 免許証 パスポート 未 資格確認証 年金手帳 その他（ ）	