

記入例(1号認定用)

* 園処理欄

園 名	() (歳児)		受付年月日	令和 年 月 日
区分	☐ 新規 ☐ 変更	新規のみ 記入	身元確認書類 ☐ 済 ☐ 未 ☐ 不要 (在園児きょうだい)	番号確認書類 ☐ 済 ☐ 未 (保育課による確認) ☐ 可 ☐ 否

きょうだいで申し込む場合は
保護者氏名を一致させて下さい。

申請後に引っ越しの予定がある場合は下段に記載して下さい。

令和7年度 子どものための教育認定(変更)申請書

1号認定

長岡市教育委員会教育長 様

保護者氏名(申請者)	長岡 太郎	申請年月日	令和 6 年 11 月 2 日
申請に係る小学校就学前子ども	氏 名 (ふりがな) ながおか いちろう 長岡 一郎	生 年 月 日 平成 2 年 9 月 1 日生 令和 性別 男 女	障害者手帳(※1) 有・無
保護者住所・連絡先	(住所) 長岡市 幸町2丁目1番1号 (7年3月～)長岡市大手通1丁目4番地10	(連絡先) 【父携帯】 090-1234-5678 【母携帯】 080-9876-5432 【自 宅】 0258-12-5678-3456	

(※1)「障害者手帳」の欄は、申請児童の障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、特別児童扶養手当の証書等)の有無に○をつけ、最新の手帳等のコピーを添付してください(無しの場合も必ず○をつけること)。

(※2)マイナンバーは新規に認定を受ける方のみご記入ください。「保護者氏名(申請者)」に記載されたお名前の方のマイナンバー確認書類をお持ちください。

①世帯の状況 (住民票が別世帯であっても、同居の親族・パートナー及び別居・単身赴任の父母は記入してください。)

区分	児童との続柄	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	職業又は学校名等	備考	障害者手帳等
保護者(該当に○)	父・パートナー	ながおか たろう 長岡 太郎	昭和 58 年 7 月 15 日生 平成 マイナンバー(※2) 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6	会社員		
	母・パートナー	ながおか はなこ 長岡 花子	昭和 61 年 8 月 8 日生 平成 マイナンバー(※2) 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9	会社員		
祖父母・同居している	姉	長岡 春子	昭和 28 年 4 月 20 日生 平成 令和	〇〇小学校		
	祖父	長岡 大吉	昭和 22 年 2 月 22 日生 平成 令和	農業		
	祖母	長岡 フク	昭和 23 年 9 月 1 日生 平成 令和	無職		○
			昭和 年 月 日生 平成 令和			
			昭和 年 月 日生 平成 令和			

家庭の状況(※3)

☒ 在宅障害者のいる世帯(※4) 在宅障害者・マイナンバー 1 2 1 2 3 4 3 4 5 6 5 6

☐ ひとり親家庭(離婚・死別・未婚の方) ☐ 里親世帯 ☐ その他の世帯()

☐ 生活保護適用(平成・令和 年 月 日 適用開始)

☐ (父・母)が(別居・単身赴任)中 別居・単身赴任先の住所⇒()

児童と同居する家族について記入してください。

該当する場合ははっきり大きく記入してください。

(※3) 保育料などの減免、入園選考での加点となる場合がありますので、該当する場合は必ずチェックしてください。

該当しなくなった場合は、速やかに園へお知らせください。

(※4) 身体障害者手帳等を所持する同居の世帯員がいる場合は、必要事項を記載の上、手帳等のコピーを添付してください。

②利用を希望する期間

認定(変更)日 (原則、各月1日から)	令和 7 年 4 月 1 日 から
------------------------	-------------------

・変更申請は原則として、変更を希望する月の前月20日までに園に提出してください。

※マイナンバーの確認を行うときに「保護者氏名(申請者)」に記載されたお名前の人と別の人が提出する場合は、認定申請書裏面のマイナンバー提供委任状の記載が必要となりますので、忘れずにご記入ください。

記入誤りは、二重線を引き、上、下、隣などに正しい内容を記載してください。
(訂正印は不要。修正テープ、修正液は使用しない。)

令和7年4月1日時点(予定)の状態を記入してください。

きょうだいで「保育園、幼稚園、こども園など」を入園申込を予定している場合は、申込先の園名を記入してください。(申込先未定の場合は記入不要。)

在宅障害者のいる世帯方は「障害者手帳等」に○をつけ、該当者のマイナンバーを記入してください。

※ 介護保険での要支援、要介護認定は障害に該当しません。