教育・保育給付認定申請書（1号認定用）

令和8年9月改定

（あて先）　仙台市長

以下のことに同意のうえ，教育・保育給付認定の認定を申請します。

① 仙台市が教育・保育給付認定の審査及び副食費徴収免除の決定にあたり，必要な市町村民税課税情報(同一世帯者含む)及び世帯情報等を確認するため，官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めること。
【 注：仙台市で課税状況が確認できない場合は，**市県民税(非)課税証明書(※)などの所得額・控除額・課税額が記載された書類**をご提出願います。】
※(非)課税証明書は各年の1月1日に住民登録をしていた市町村で発行されます。

② 翌年度4月からの利用開始の場合は，事務が集中し審査に時間を要することから，今年度末までに認定すること。

※油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください（摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください）。
※この申請書の内容は，利用手続きのため利用予定施設へ連絡することがありますので，ご了承願います。

※保護者1を優先連絡先・通知発送先とします。単身赴任等により保護者が別居している場合，児童と同居している方を保護者1としてください。
※ひとり親であることを証明する書類について，戸籍の届出(離婚等)を提出されてから情報照会が可能となるまで時間を要するため，3か月以内に戸籍の届出をした場合は書類の添付が必要です。
※ひとり親（父母が離婚かつ別居している，未婚，死別等）の場合は，保護者2の記載は不要です。

				申請日	年　月　日	
保護者1	住所	〒　－ 仙台市				
	氏名	フリガナ	自宅電話	－　－	携帯電話	－　－
保護者2	住所	□ 保護者1と同じ（住所の記入は不要です） 〒　－ 仙台市				
	氏名	フリガナ	自宅電話	－　－	携帯電話	－　－

認定申請対象児童	氏名 フリガナ	生年月日	年齢	性別
		年　月　日	歳	男 ・ 女
税務上の扶養者	父 ・ 母 ・ その他（　　）	利用予定施設名		
利用を希望する期間	年　月　日　から	□ 年　月　日 □ 小学校就学前	まで	

「利用を希望する期間」の**開始日**は，実際に登園を開始する日ではなく，**利用予定施設に在籍する初日の日付**を記入してください。
ただし，満3歳で利用を希望される場合は，最も早くて満3歳の誕生日の前日が開始日となります。（満3歳の誕生日の2日前以前の日付を開始日として申請することはできません。）

利用開始希望日時点の児童の家庭状況（単身赴任を含む同居の家族全員及び，生計を同一にする別居のきょうだい）

フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日	児童の兄弟姉妹が幼稚園（保育所）又は小学校に通っている場合		利用開始希望日の当年1月1日時点住所
			幼稚園（保育所）名又は小学校名	クラス名又は学年	利用開始希望日の前年1月1日時点住所
	世帯主	年　月　日			仙台市・市外（　　）
					仙台市・市外（　　）
		年　月　日			仙台市・市外（　　）
					仙台市・市外（　　）
		年　月　日			仙台市・市外（　　）
					仙台市・市外（　　）
		年　月　日			仙台市・市外（　　）
					仙台市・市外（　　）
		年　月　日			仙台市・市外（　　）
					仙台市・市外（　　）

※以下の項目に該当する場合は□をチェックし，必要な書類を添付してください。

生活保護適用	□ あり　⇒ 生活保護証明書を提出してください。
ひとり親の場合	□ 離婚　□ 未婚　□ 死別　□ その他（　　）
	□ 児童扶養手当証書の写し（□照会）　□ 戸籍の全部事項証明書（□照会）
	□ その他（　　）　※照会にチェックをした方は，証書の写しの添付は不要です。

★記入例★

教育・保育給付認定申請書（1号認定用）

令和8年9月改定

修正がある場合は二重線で訂正してください（修正液等は使用しないでください）。
油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください（摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください）。

★申請時点で市外在住の方★
申請時点の住所を記入してください。仙台市内の住所が決定した時点で速やかに利用予定施設へご連絡ください。
すでに転入後の仙台市内の住所が決定している場合は，転入後の住所と転入予定日を空欄部分等へご記入ください。

※油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください（摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください）。
※この申請書の内容は，利用手続きのため利用予定施設へ連絡することがありますので，ご了承願います。

※保護者1を優先連絡先・通知発送先とします。単身赴任等により保護者が別居している場合，児童と同居している方を保護者1としてください。
※ひとり親であることを証明する書類について，戸籍の届出(離婚等)を提出されてから情報照会が可能となるまで時間を要するため，3か月以内に戸籍の届出を出された場合は書類の添付が必要です。
※ひとり親（父母が離婚かつ別居している，未婚，死別等）の場合は，保護者2の記載は不要です。

申請日		○○ 年 11 月 ■ 日				
保護者1	住所	〒 □□□ － □□□□ 仙台市 ○○区△△町一丁目1－1 ☆☆アパート101号				
	氏名	フリガナ センダイ タロウ 仙台 太郎	自宅電話	022 － ○○○ － △△△△	携帯電話	090 － ○○○○ － △△△△
保護者2	住所	☑ 保護者1と同じ（住所の記入は不要です） 〒 － 仙台市				
	氏名	フリガナ センダイ ハナコ 仙台 花子	自宅電話	022 － ○○○ － △△△△	携帯電話	080 － △△△△ － ○○○○

認定申請対象児童	氏名 フリガナ センダイ スミレ 仙台 すみれ	生年月日	年齢	性別
		○○年 7月 11日	5 歳	男 ・ (女)
税務上の扶養者	(父)・母・その他（ ）	利用予定施設名	○○幼稚園	
利用を希望する期間	●● 年 4月 1日 から	□ 年 月 日 ☑ 小学校就学前		

申請時点での年齢を記入してください。

「利用を希望する期間」の**開始日**は，実際に登園を開始する日ではなく，**利用予定施設に在籍する初日の日付**を記入してください。
ただし，満3歳で利用を希望される場合は，最も早くて満3歳の誕生日の前日が開始日となります。（満3歳の誕生日の2日前以前の日付を開始日として申請することはできません。）

利用開始希望日時点の児童の家庭状況（単身赴任を含む同居の家族全員及び，生計を同一にする別居のきょうだい）

フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日	児童の兄弟姉妹又は小学校・幼稚園（保育所）名又は小学校名	
センダイ タロウ 仙台 太郎	世帯主 父	○○ 年 2 月 25 日		
センダイ ハナコ 仙台 花子	母	●● 年 2 月 8 日		仙台市・市外（ ） 仙台市・市外（■■県○○市）
センダイ タイチ 仙台 太一	兄	△△ 年 11 月 8 日		仙台市・市外（ ） 仙台市・市外（■■県○○市）
センダイ ケヤキ 仙台 けやき	姉	▲▲ 年 5 月 1 日		仙台市・市外（ ） 仙台市・市外（■■県○○市）

同住所の方は，世帯分離をしていても全員記入してください。
生計を同一にする別居のきょうだいがいる場合には，多子カウントの対象となりますので別途申立書等をご提出ください。

記載がない場合は，副食費徴収免除の対象とならないことがあります。

利用開始希望日の当年及び前年の1月1日時点で住民登録していた自治体名をご記入ください。

★ひとり親家庭の方★（ひとり親家庭以外の場合は記入不要です）
1段目の当てはまるものにチェックをしてください。
2～3段目のいずれかの証明書類を提出するとともに（◆），提出するものにチェックをしてください。
◆「児童扶養手当証書の写し」「戸籍の全部事項証明書」の照会欄にチェックをした場合，証書の写しの提出に代えて，仙台市より，本市担当課や他自治体等関係機関へ情報照会を行うことができます。情報照会が必要な場合は照会欄にチェックをしてください（ご自身で証明書類を提出いただく場合は，照会欄へのチェックは不要です）。

ひとり親の場合	□ 離婚 □ 未婚 □ 死別 □ その他（ ）
	□ 児童扶養手当証書の写し（□照会） □ 戸籍の全部事項証明書 （□照会）
	□ その他（ ） ※照会にチェックをした方は，証書の写しの添付は不要です。