

- ・継続
- ・新規

教育・保育給付1号認定申請書(施設型給付費・地域型保育給付費)

年 月 日

香芝市長 様

〒

申請者(保護者)住所 香芝市

申請者(保護者)氏名 _____

自宅・携帯電話 _____

次のとおり、教育・保育給付認定(施設型給付費・地域型保育給付費)を申請します。

児童名	氏名(フリガナ)	性別	生年月日
		男 ・ 女	年 月 日
現在入所(園)している施設	有 ・ 無	※既に入所(園)している施設があれば下記に施設名を記入してください。	
		<input type="checkbox"/> 教育利用(1号認定) <input type="checkbox"/> 保育利用(2・3号認定)	

① 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 就学前まで 年 月 日から <input type="checkbox"/> 年 月 日
利用を希望する施設(事業者)名	

② 児童の家庭状況

児童の世帯員(本人を含む。)	(フリガナ)氏名	個人番号(12桁)	児童との続柄	生年月日	職業または学校・幼稚園・保育所(園)等の施設名	備考	

転入年月日	年 月 日	今年の1月1日時点の住所(現在の住所と違う場合のみ)	
		昨年の1月1日時点の住所(現在の住所と違う場合のみ)	

③ 税情報等の提供に当たっての署名欄

1 入所児童の保育料決定及び副食費免除の判定に際して所得状況を確認するため、市職員が世帯全員(世帯分離等も含む。以下同じ。)の課税台帳等を閲覧することに同意します。

2 入所児童の世帯状況等を確認するため、市職員が世帯全員(世帯分離等も含む)の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

3 申請に関する書類等の内容について、適正であるかを確認する必要がある場合は、その調査をされることに同意します。

4 申請後において、世帯構成(結婚、離婚など)に変更が生じた場合は、変更したことを速やかに届け出ます。

保護者氏名 _____

○ 裏面をよく読んでから記入してください。字は楷書ではっきりと書いてください。

(裏面に続く。)

記入上の注意

この教育・保育給付認定申請書は、次の点に注意しながらご記入ください。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

(表面)

- 1 「申請者(保護者)住所」、「自宅・携帯電話」欄は、連絡のつきやすい番号を記入してください。
- 2 「児童名」の欄は「氏名」にフリガナを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 3 「① 利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設(事業者)の利用を希望する期間を記入してください。
- 4 「① 利用を希望する施設(事業者)名」の欄は、希望する施設(事業者)名を記入してください。
- 5 「② 児童の家庭状況」の欄は、申請児童本人を含む両親及び同居している親族等の全員について記入してください。
- 6 「③ 税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認の上、署名してください。

(留意事項)

- ◎ 支給認定証の発行を希望される場合は、支給給付認定証発行依頼書の提出をお願いします。