

第1号様式（第3条関係）

・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

保護者住所

保護者氏名

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	フリガナ		性 別	☐ 男 ☐ 女
	氏 名		生年月日	年 月 日
保 護 者	連絡先1	— —	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	
	連絡先2	— —	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）	
在 籍 施 設 名	既に利用している施設があれば、施設名を記入してください。			☐ 教育利用（1号認定） ☐ 保育利用（2号又は3号認定）

1 利用を希望する期間及び希望する施設（事業者）名

利 用 を 希 望 す る 期 間	年 月 日 から ☐ 就学前まで ☐ 年 月 日まで
利用を希望する施設（事業者）名	

2 児童の家庭状況

児童の保護者及び同居者並びに扶養義務者（家計の主宰者である場合に限る。）	フリガナ	個 人 番 号												児 童 との続柄	生 年 月 日	在籍している学校、 保育所、認定こども園、 幼稚園等の施設名 又は 職 業
	氏 名															
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同意欄

- | |
|---|
| <p>☐ 入所児童の副食費徴収免除の判定に際して所得状況を確認するため、市職員が保護者等（当該児童と生計を一にしている保護者及びそれ以外の扶養義務者（家計の主宰者である場合に限る。）をいう。）の課税台帳等を閲覧することに同意します。</p> <p>☐ 入所児童の世帯状況等を確認するため、市職員が世帯全員の住民基本台帳を閲覧することに同意します。</p> <p>☐ 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。</p> <p>☐ 申請後において、世帯構成（婚姻関係等）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。</p> |
|---|

備考

- 1 この教育・保育給付1号認定申請書は、次に掲げる事項に注意して記入してください。なお、家庭から2人以上の児童について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。
- 2 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してください。