子育てのための施設等利用給付 認定申請書

1号	認定用(基本の教育	時間(のみ利	用)			令利	和2年	1月 15	
甲請対象となる子ども				性別	性別		生年月日		年齢 ※4月1日時点	
フリガナ シモノセキ カズミ							令和2年4月1日時点			
氏 名	下関 一美			男·囡)	H 2	8 • 1 2 • 5		3	
個人番号 □□□□ □□□□ □□□□□										
	【☑】申請子どもは、認定希望	時点で満	3歳以上	にある (第1号)						
認定区分	申請子どもは、保育の必要	要性があり) 認定希望	!時点で満3歳に達する	日以後の最	と初の3月	31日を経過し	ている (第	第2号)	
第14	号にチェック もは、保育の必要	要性があり) 認定希望	【時点で満3歳に達する	日以後の最	と初の3月	31日までの間	にある (第	育3号)	
上記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、右の口にレ点を付けてください。				□ 市民税所得割非課税に該当						
フリガナ 施設名				利用するサービスの種類				利用開始予定日		
マルマルヨウチエン				<u>幼稚園</u> ・認定こども園・ 特別支援学校幼稚部・認可外・預かり (在園別) ・一時預かり・病児保育・子育て援助活動				4 月	1 目	
	利用する施設・サー 種類を選択してくた	特別支	幼稚園・認定こど 援学校幼稚部・認可タ 評預かり・病児保育・	4・預かり) _(在) 「	月当初入園の 4月1日」と記 ださい。		月		
				幼稚園・認定こど 援学校幼稚部・認可タ 評預かり・病児保育・	4・預かり		年	月	Ħ	
族を	時点で同居している親 記入ください。 R護者は個人番号を記入。			幼稚園・認定こど 援学校幼稚部・認可ダ 持預かり・病児保育・	4・預かり		年	月	Ħ	
※父母』	以外の個人番 イナンバー)	は、上記	「認定区	〔分」が(第3号)に割	亥当する場	合のみ記		<u>`_</u>		
	大 名	続柄	性別	生年月日	年齢		勤務先・園名・		居住場所	
(別世帯の同居人を含む。) 対象児童の同一世帯者	フリガナ シモノセキ タロウ				※4月1日時点	(小字	生は4月時点の学年	・ど記人)		
	氏 名 下関 太郎	父	男	S59 • 9 • 26	35		〇〇株式会社	:	同・別	
	個人番号 0000 0000 0000 フリガナ シモノセキ ハナ コ									
	氏名 下関 花子	母	女	S58 • 7 • 5	35	無職		同・別		
	フリガナ シモノセキ ジロウ 氏 名 下関 二郎	兄	男・女	H27 · 12 · 6	4		○○こども屋	İ	同・別	
	個人番号 フリガナ シモノセキ ミツオ 氏 名 下関 三雄	弟	男 ·女	R1 • 5 • 3	0		○○保育園		同・別	
	個人番号 フリガナ ヤマグチ ユタカ 氏 名 山口 豊	祖父	男・女	S30 • 6 • 12	64		無職		同・別	
	個人番号 フリガナ ヤマグチ キクコ 氏 名 山口 菊子	祖母	男金	S30 • 9 • 5	64		無職		同・別	
	個人番号 フリガナ				<u> </u>					
	氏 名	:	男・女						同・別	
	個人番号	1	1			1			1	

4 8 4 8 - 0.75	H31 年	□ 下関市内	☑下関市外 (山陽	小野田 市・区・	町・村)			
1月1日の住所	R 2 年	☑ 下関市内	□下関市外(市・区	・町・村)			
子ども・ ・ 子で ・ 大で ・ 大で ・ 大で ・ 大で ・ 大で ・ 大で ・ 大で ・ たい ・ でい ・ でい	長 司意していただく事項 支援法第30条の3に 可対民税課税は、施設・ にた内容ににが認認。等 いっ市区域合に対がはり、 があり場合により、はて 関値の規定によ場合 と相違した場子 で、で支	は おいて準用する同法 認に当たって、官公 開給付認定や施設等と 業者に提供するこ代と 務が集中し審査等に で利用開始の前に 設等利用給付認定を 援法第7条第10項	第16条の規定に基々 署に対し必要な文書の 利用費の支給その他が があります。 り、利用する施設・ り 日時を査結果のおお知りま で審査消すことがありま 第4号ハに規定する。	づき、施設等利用給信 の閲覧又は資料の提信 を設における給食費の 事業者が受領する場合 はを延期する場合が ます。 事業(企業主導型保育	対認定の審査及び申請者 共を求めることがありま の徴収に関する情報とし 合があります。 子ども・子育て支援法第			
	750-8521	所・氏名を記入 ※ 申請者の個。 び身元確認がで	いずれでも可)の住 及び押印。 (番号(マイナッパー)及 きる書類が必要にな 手続きを参照)。		1月15日			
(フリガナ)								
氏 名 下関	太郎	<u></u> 印	申込内容のお問合 連絡することがあり 連絡先については い電話番号を記入	ります。 、連絡が取りやす				
【連絡先】※優先順に記載すること。								
① 090- OOOC ② 083- OOO		宅 □父 ☑ 母 □ 宅 □父 □母 □])])				
3 080 000		宅 □父 □母 ☑])				
1								
※第2号・第3号		は、以下の項目に記		毎日を証する書類	を添付してください。			
※第2号・第3号	認定を申請する場合に			理由を証する書類	を添付してください。			
<u>※第2号・第3号</u>	認定を申請する場合 父		入し保育を必要とする 必要とする理由	5理由を証する書類 3	を添付してください。			
※第2号・第3号 □ 就労		保育の利用を						
□ 就労 □ 介護等 □ 求職活動	父 □ 疾症 1号	保育の利用を	必要とする理由 □ 就労 記入の必要はな	母 □ 妊娠 ありません				
京 就労 介護等	· 父 □ 疾病	保育の利用を	必要とする理由 □ 就労	母 □ 妊娠				

収受印
窓口・逓送・郵送・その他()
施設・母・父・その他()