

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)

令和〇年 〇月 〇〇日

申請対象となる子ども	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	男・ <b>女</b>	令和6年4月1日時点	4
氏名 下関 一美		R1・12・5	
個人番号 □□□□ □□□□ □□□□			

認定区分

申請子どもは、認定希望時点で満3歳以上にある (第1号)

申請子どもは、保育の必要性があり認定希望時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している (第2号)

申請子どもは、保育の必要性があり認定希望時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある (第3号)

**第1号にチェック**

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□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  〇〇幼稚園	幼稚園・認定こども園・ 特別支援学校幼稚部・認可外・預かり (在園児) ・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	R〇年 4月 1日
利用する施設・サービスの種類を選択してください。	幼稚園・認定こども園・ 特別支援学校幼稚部・認可外・預かり (在園児) ・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	4月当初入園の場合は、「4月1日」と記入してください。
申請時点で同居している親族を記入ください。 ※保護者は個人番号を記入。	幼稚園・認定こども園・ 特別支援学校幼稚部・認可外・預かり (在園児) ・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	年 月 日

※父母以外の個人番号(マイナンバー)は、上記「認定区分」が(第3号)に該当する場合のみ記入してください。

氏名	続柄	性別	生年月日	年齢 ※4月1日時点	職業・勤務先・園名・学校名等 (小学生は4月時点の学年を記入)	居住場所
フリガナ シモノセキ タロウ 氏名 下関 太郎 個人番号 □□□□ □□□□ □□□□	父	男	S61・9・26	37	〇〇株式会社	同・別
フリガナ シモノセキ ハナコ 氏名 下関 花子 個人番号 □□□□ □□□□ □□□□	母	女	S61・7・5	37	無職	同・別
フリガナ シモノセキ ジロウ 氏名 下関 二郎 個人番号 □□□□ □□□□ □□□□	兄	男・女	H30・10・9	5	〇〇こども園	同・別
フリガナ シモノセキ ミツオ 氏名 下関 三雄 個人番号 □□□□ □□□□ □□□□	弟	男・女	R4・5・3	1	〇〇保育園	同・別
フリガナ ヤマガチ ユタカ 氏名 山口 豊 個人番号 □□□□ □□□□ □□□□	祖父	男・女	S31・6・12	67	無職	同・別
フリガナ ヤマガチ キクコ 氏名 山口 菊子 個人番号 □□□□ □□□□ □□□□	祖母	男・女	S31・9・5	67	無職	同・別
フリガナ 氏名 個人番号		男・女	・			同・別

【番号法第16条に係る本人確認書類】 番号確認書類: 個人番号カード 個人番号通知カード 個人番号付き住民票 その他 ( )

※受付担当者が記入すること。 身元確認書類: 個人番号カード 運転免許証 障害者手帳 その他 (① ② )

※申請者以外の世帯員に係る本人確認は不要

裏面も記入してください⇒

