

施設型給付費・地域型保育給付費等

教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

記入例

永平寺町 まだお産まれてないお子様は苗字のみ記入

入園年の4月1日の年齢

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども、保護者住所・連絡先、保育の希望の有無、申請児童現状

①世帯の状況 ※1

現在のお子様の状況を記入

Table with columns: 区分, ふりがな, 氏名, 子どもの続柄, 生年月日, 個人番号, 性別, 職業(会社名)学校名等, 市町村民税課税の有無, 備考

生活保護の状況, ひとり親関係給付の状況, 障がいのある同居家族の状況

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

年度ごとに更新が必要です。

希望する利用期間, 希望する施設(事業者)名, 希望する利用時間

※1 同居しているご家族についてご記入ください。(保護者が別居の場合は、別居先を記入してください。)
※2 障害者手帳等所持の場合、写しを添付してください。
※3 必ず第3希望までご記入ください。記入がない場合は、こちらで調整させていただきます。

受付章確認