

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

永平寺町長 様

令和 年 月 日

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、申請児童現状の申請書表

①世帯の状況 ※1

世帯の状況表：区分、氏名、生年月日、性別、職業、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の申請欄

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

希望する利用期間、施設（事業者）名・希望理由、希望する利用時間の申請欄

※1 同居しているご家族についてご記入ください。
※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。

