□可 □否 (否とする理由) 〔 □施設型 □特例施設型 〕

□可 □否

子どものための教育・保育給付認定申請書

記載例

(宛先) 燒津市長

申請日 令和5 年 9月 16 日

年

年

月

月

日から

日まで

次の	とおり教育・保育	給付認定を『	申請します。														
申請		<u>ふりがな</u> 氏名			生年月日	1	生別										
	児童	やいづ じ <i>。</i> 焼津 次月		平成 <i>31</i>	年 5月 5	日 男	· 女										
		ふりがな 氏名			住所			連絡先									
保記	使者やいづた焼津 オ			 焼津市	焼津市 <i>本町2-16-32</i>			054— 626— 2772									
1 利用を希望する園名・期 ・2年保育:令和6年4月1日~令和8年3月31日 ・3年保育:令和6年4月1日~令和9年3月31日																	
利用を希望する園名 OOOO幼稚園 利用を希望する期間 令和 8年																	
保育所等(※)の併願 □無 ☑有 → ※保育所等の利用を希望する場合は別途申請が必要です。																	
別仏寺のことないいます																	
・申請児童以外の同居者についてご記入ください。 ・単身赴任等で住所が別となっている保護者についてもご記入ください。 ・同居者以外の人が入園希望児童の税制上の扶養者となっている場合は、その人について																	
	ご記入ください。							職業・学校名等									
申請児童の世帯	焼津 太	郎	Ŷ	昭和 52年	4月13日生	(男)女	会社	員									
	焼津 花	·子	母	昭和 55年	5月 1 9日生	男女) 専業	主婦									
	焼津一	焼津 一郎		平成 23年 4月 20日生 (男)女 (00	00小学校6年										
	焼津 梅子		祖母	昭和 21年 8月 15日生 男 女 無		無職	,										
				年	月 月	男・女											
帯員				年			/ // / / / / / / / / / / / /										
			(表) 該当する場合はチェック、記事				ック、記 <i>.</i>	入してください。									
家庭の状況 □生活保護→ 年 月 日から Ζ																	
※該当がある □ひとり親家庭 → 年 月 日から																	
場合に記入 <ひとり親家庭の理由:□死別 □離婚 □別居(調停 □有 □無) □その他> 3 申請にあたっての同意事項																	
1. 市が、教育・保育給付認定、入園後の副食費の免除対象判定のため焼津市が保有する上記世帯員の住民基																	
本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する資料を閲覧し、及び使用すること並びにこれらの情報に基づき決定した副食費の免除対象について、特定教育・保育施設へ通知すること。 2. 教育・保育給付は、認定を受けた保護者に代わり、施設・事業者に支給されること。 保護者氏名 佐津 太郎																	
									4 支給認定証の交付の希望 ☑有 □無								, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
									記名をしてください。								
※市記入欄 希望の有無をチェックしてください。																	
受付日 中 月 口																	
	認	忍定の可否			認定日			認定者番号									
	,	ナる理由)			年 月	日											
給付の可不 給付								給付期間									