

令和5年度 子ども・子育て支援教育・保育給付費等 支給認定申請書
兼 施設入所申込書

令和 年 月 日 保護者氏名

大津町長様

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名 <small>(ふりがな)</small>	生年月日 平成 令和 年 月 日	性別 男・女	マイナンバー
	住所 大津町			
保護者 住所・連絡先	電話番号 (父)	(母)	(自宅)	
世帯員の 居住地	前年、当年の1月1日時点の居住地が大津町ではない世帯員の有無 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) <small>(有の場合、対象となる世帯員の氏名・当時の居住地)</small>			

① 世帯の状況(同居している人すべてご記入ください。)単身赴任等で別居中の方は備考欄に“別居”と記載し、現住所をお書き下さい。

区分	氏名 <small>(ふりがな)</small>	子ども との 続柄	生年月日	性別	職業又は 学校名等	マイナンバー	備考
子どもの 世帯員		父		男			
		母		女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
				男・女			
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (年 月 日 保護開始)					

② 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
施設名 (事業者名)	

受付年月日	
-------	--

*町記載欄

③ 情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した副食費について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

〈裏面もご確認下さい〉

④代理人が提出する場合は、下記委任状を記入してください(申請する子どもの祖父母等が提出する場合等)。

委 任 状			
大津町長 様			
(保護者)	住 所		
	氏 名	㊟	
	生年月日	年	月 日
私は、下記の者を代理人と定め、子どものための教育・保育の支給認定等に係る手続きに関する権限を委任します。			
(代理人)	住 所		
	氏 名	㊟	
	生年月日	年	月 日

* 町記載欄

認定の可否	支給(入所)の可否
可・否 (否とする理由) 令和 年 月 日 認定	可・否 (否とする理由) <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型
認定者番号	
	支給(利用)期間
認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
入所施設(事業者)名	
<input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼稚園	
備 考	

* 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者	氏 名
	連絡先
利用契約(内定)の有無	有 (契約・内定(年 月 日契約(内定))) ・ 無
備 考	