

記入例

令和4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

令和〇年〇月〇日

保護者氏名

大津 さつき

大津町長様

注意事項

兄弟姉妹が保育園・幼稚園等に在園中の場合、保護者名を統一してください。 ※保護者は大津町在住者に限る

申請に係る小学校就学前子ども	氏名 (ふりがな) おおづ じろう 大津 次郎	生年月日 平成 〇年 〇月 〇日	性別 男・女	マイナンバー 1234 5678 9012
保護者住所・連絡先	住所 大津町 ●●1234番地	電話番号 (父) 090-1111-2222 (母) 080-3333-4444 (自宅) 096-555-6666		
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 checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) (有の場合、対象となる世帯員の氏名・当時の居住地) 大津太郎、さつき、芽衣、一郎 〇〇県〇〇市△△111番地▲▲101号室			

マイナンバーは必ず家族全員分をご記入ください。

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

区分	氏名	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	(ふりがな) おおづ たらう 大津 太郎	父	SO.O.O	男	会社員	1234 5678 9123	別居 (〇〇県〇〇市△△111番地▲▲101号室)
	さつき	母	SO.O.O	女	パート	2345 6789 0123	
	めい 芽衣	姉	H△.△.△	男・女	〇〇小学校	0987 6543 2101	
	いちろう 一郎	兄	H△.△.△	男・女	△△幼稚園	9876 5432 1098	
	いちたろう 一太郎	祖父	SO.O.O	男・女	自営業	5678 9012 3456	
	はなこ 花子	祖母	SO.O.O	男・女	無職	6789 0123 4567	
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)					

単身赴任等で別居中の方は備考欄に“別居”と記載し、現住所をご記入ください。

利用希望期間：入所月の1日～ 小学校入学前の3月31日

② 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

期間	令和〇年〇月1日から 令和〇年3月31日まで	交付年月日	
施設名(事業者名)	〇〇幼稚園	記入不要	

*市町村記載欄

※転出や転園が決定している場合などの申請の場合は、その期間を記入してください。

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

大津 さつき

(裏面もご確認下さい)

上部“保護者氏名”と同じ方の氏名を記入してください。

☆入園の前月までに入園予定の園へ提出してください。

☆お仕事等で教育時間後の預かり保育を利用される方は別途申請が必要です。園へお問い合わせください。

※預かり保育の無償化対象：3～5歳クラス(年少～年長)の児童および2歳クラス(年少々)の非課税世帯の児童