

令和7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		生 年 月 日	性別	マイナンバー
	(ふりがな)		平成 令和 年 月 日	男・女	
保護者 住所・連絡先	住 所	大津町			
	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 (☐ 有 ・ ☐ 無)				
	(有の場合、対象となる世帯員の氏名・当時の居住地)				

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	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)	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) ☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型	
認定者番号			
		支給(利用)期間	
認定区分等		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
☐ 1号			
入所施設(事業者)名			
☐ 認定こども園(☐ 連 ☐ 幼 ☐ 保) ☐ 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			