

子育てのための施設等利用給付 認定申請書

3号認定用(基本の教育時間+預かり保育利用)

令和〇年 〇月〇〇日

申請対象となる子ども		性別	生年月日	年齢 ※4月1日時点
フリガナ シモノセキ イチロウ		男・女	令和4年4月1日時点	2
氏名 下関 一郎			R1・5・1	
個人番号 □□□□ □□□□ □□□□				

認定区分

第3号にチェック  
申請時点で満3歳以上にある(第1号)

申請子どもは、保育の必要性があり認定希望時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号)

申請子どもは、保育の必要性があり認定希望時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)

上記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、右の□にレ点を付けてください。

市民税所得割非課税に該当 **市民税所得割非課税にチェック**

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	利用開始予定日
マルマルヨウチエン	幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部・認可外・預かり(在園児)・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	R〇年 6月 1日
〇〇幼稚園	幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部・認可外・預かり(在園児)・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	年 月 日
	幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部・認可外・預かり(在園児)・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	年 月 日
	幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部・認可外・預かり(在園児)・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	年 月 日
	幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部・認可外・預かり(在園児)・一時預かり・病児保育・子育て援助活動	年 月 日

利用する施設・サービスの種類を選択してください。

申請時点で同居している親族を記入ください。  
※ 同一世帯全員の個人番号を記入。

※父母以外の個人番号(ナンバー)は、上記「認定区分」が(第3号)に該当する場合のみ記入してください。

フリガナ	氏名	続柄	性別	生年月日	年齢 ※4月1日時点	職業・勤務先・園名・学校名等 (小学生は4月時点の学年を記入)	居住場所
フリガナ シモノセキ タロウ	氏名 下関 太郎	父	男	S60・9・26	36	〇〇株式会社	同・別
フリガナ シモノセキ ハナコ	氏名 下関 花子	母	女	S60・7・5	36	無職	同・別
フリガナ ヤマガチ キクコ	氏名 山口 菊子	祖母	男・女	S31・9・5	65	無職	同・別
フリガナ	氏名		男・女	・	・		同・別
フリガナ	氏名		男・女	・	・		同・別
フリガナ	氏名		男・女	・	・		同・別
フリガナ	氏名		男・女	・	・		同・別

【番号法第16条に係る本人確認書類】 番号確認書類: 個人番号カード 個人番号通知カード 個人番号付き住民票 その他 ( )

※受付担当者が記入すること。 身元確認書類: 個人番号カード 運転免許証 障害者手帳 その他 (① ② )

※申請者以外の世帯員に係る本人確認は不要

裏面も記入してください→

