

教育・保育給付認定申請書 兼 幼稚園等利用申込書

① 年 月 日

② 保護者住所 男鹿市

保護者名

電話番号 ()

男鹿市長 様

次の事項に同意し、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

- 【同意事項】
- 1.施設型給付費等の教育・保育給付認定および副食費徴収免除対象者の判定事務のため、世帯の課税情報や兄弟構成等を確認すること。また、その情報に基づき決定した内容を特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 2.4月利用開始の場合は審査に時間を要するため、申請結果の通知が30日以上となること。
- 3.認定証の交付を希望する場合は、□にチェックをしてください。 □ 認定証の交付を希望する。

③ 申請に係る児童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	障害者手帳の有無
	()	年 月 日 満 歳 ※4月1日現在の満年齢	男 女	有 無
個人番号				
④ 利用希望施設	第 1 希 望 (新 規 ・ 継 続)			
	第 2 希 望 (新 規 ・ 継 続)			
	第 3 希 望 (新 規 ・ 継 続)			
⑤ 入園希望期間	年 月 日 から 年 月 日			
⑥ 希望利用時間	時 分 から 時 分			

⑦ 入所児童の家庭の状況

入 園 児 童 の 世 帯 員	氏 名	個人番号	児童との続柄	生 年 月 日	性 別	職 業 名 学 校 名	課税の有無 市町村民税	障害者手帳の有無
				・ ・	男 女		有 無	有 無
				・ ・	男 女		有 無	有 無
				・ ・	男 女		有 無	有 無
				・ ・	男 女		有 無	有 無
				・ ・	男 女		有 無	有 無
				・ ・	男 女		有 無	有 無
				・ ・	男 女		有 無	有 無
⑧ ○生活保護適用(年 月 日保護開始) ○ひとり親世帯 ○前年度すこやか助成 (有 ・ 無)								

・別紙の注意をよく読んでから記入して下さい。 ・字は楷書ではっきりと書いて下さい。 ・※印の欄には記入する必要がありません。

※市記載欄 入園申込の承諾		年 月 日受付	
入園の要否	要 否(理由)	年 月 日承諾	
入園期間	年 月 日 から 年 月 日		
認定者番号	実施基準番号		すこやか1/
認定区分	□ 1号		□ 教育標準時間
※施設記載欄			