

施設等利用申込書 兼 子どものための教育・保育給付認定申請書

Table with 2 columns: 受領年月日, 受領者

(宛先)各務原市長

次のとおり、施設等の利用の申し込みをするとともに、教育・保育給付に係る認定を申請します。
なお、市が教育・保育給付に係る認定等に必要市区町村民税の情報(同一世帯者を含む。)、世帯情報並びに生活保護、児童扶養手当及び遺族年金の受給状況並びに障がいの手帳の状況について閲覧・調査・確認することに同意します。
また、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額及び副食材料費の徴収の可否を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

令和 年 月 日

文書 住所: 〒
送付先

申請を行う 氏名: 個人番号:
保護者

連絡先 (父) - - (母) - - (自宅) - -
(緊急) - -

※令和6年1月1日時点で各務原市外に住民票があった方は以下もご記入ください

旧住所 父:
母:

Table with 5 columns: 申請に係る小学校就学前子ども, (ふりがな)氏名, 生年月日, 令和7年4月1日の満年齢, 性別

①児童と同居の世帯全員の状況

Table with 5 columns: 氏名, ふりがな, 入所児童との続柄, 生年月日, 職業等

Table with 3 columns: 生活保護法の適用の有無, ①適用なし, ②適用あり(年月日保護開始)
児童扶養手当・遺族年金の状況, ①申請なし, ②申請あり
祖父母の状況 (父方/母方) with sub-rows for 祖父 and 祖母

②入所を希望する期間、希望する施設名

Table with 3 columns: 保育の実施を希望する期間 (令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで), 希望施設名・希望理由, 事業所番号(市使用欄)