

受付

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼入所申込書

令和 年 月 日

津奈木町長 殿

つぎのとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、併せて入所を申し込みます。
また、町が施設型給付費・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し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

申請者（保護者）氏名 (生年 月 日 年 月 日)

Table with columns for child name, gender, birth date, personal ID number, and disability status.

Table with columns for current residence, residence on Jan 1, and contact information.

認定者番号 ※既に支給認定を受けている場合のみ記入してください。

保育の希望の有無
有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望
無 幼稚園・こども園等の利用を希望

1 世帯の状況

Main table for household status with columns for family members, names, ages, genders, personal IDs, and occupations.

※支給認定申請書兼入所申込書は、児童台帳も兼ねていますので、字は楷書ではっきりと記入してください。

※裏面も漏れなく記入してください。

