

(申請先)土浦市長

申請保護者氏名

子ども・子育て支援給付認定申請書

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請します。
 子育てのための施設等利用給付

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名		生年月日		性別	障害者手帳の有無
	ふりがな		西暦 年 月 日		男・女	有・無
			個人番号 (マイナンバー)			
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒					
	(連絡先)					
	【母】		【父】		【自宅】	
認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。					
利用の希望 (※) 複数回答あり	ア	保育所等を希望(2・3号)	オ	一時預かり事業を希望(新2・新3号)		
	イ	幼稚園等を希望(1号)	カ	病児保育事業を希望(新2・新3号)		
	ウ	幼稚園等の預かり保育事業を希望(新2・新3号)	キ	ファミリーサポートセンター事業を希望(新2・新3号)		
	エ	認可外保育施設を希望(新2・新3号)				

(※)

- ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・1～5に必要事項を記入し、4で記載した理由に必要な書類を添付して下さい。(裏面下部参照)
- ・「イ」のみを○で囲んだ場合は1～3及び5に必要事項を記入して下さい。

1 世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業 又は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
児童の 世帯員	ふりがな		西暦 年 月 日	男・女		有・無	
			個人番号				
	ふりがな		西暦 年 月 日	男・女		有・無	
			個人番号				
	ふりがな		西暦 年 月 日	男・女		有・無	
		個人番号					
ふりがな		西暦 年 月 日	男・女		有・無		
		個人番号					
生活保護の適用の有無		適用なし・適用有り(年 月 日保護開始)					

2 現在利用している施設(利用がある場合のみ)

①	施設名	住所	電話
②	施設名	住所	電話

(表面)

