

特定教育・保育施設等給付費支給認定申請書

令和6年 〇〇月 〇〇日

赤穂市長 宛

下記のとおり、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ます。
なお、赤穂市が施設型給付費・地域型給付費等の支給認定に必要な住民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧することや、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。

利用希望施設名	〇〇幼稚園			
保護者	フリガナ	アコウ タロウ		生年月日
	氏名	赤穂 太郎	押印不要	平成〇〇年〇月〇〇日
		<input type="checkbox"/> 本人確認書類添付 <input type="checkbox"/> 窓口にて本人確認済		
	自宅電話	4×-1234	携帯電話	090-xxxx-xxxx (父)・母・その他()
	現住所	〒678-△△△△ 赤穂市加里屋〇〇番地□□		
前住所あるいは転居予定先	(2年以内に転居された方、今後転居する予定のある方は記入してください) (年 月 日転居)			

フリガナ	アコウ ジンタ	生年月日
児童名	赤穂 陣太	

利用を希望する期間	令和 7年 4月 1日 から 小学校就学前 まで
-----------	--------------------------

児童の世帯員(申込児童を除く)	(フリガナ)世帯員氏名	子どもの続柄	生年月日	職業(勤め先)・学校等	備考
	アコウ タロウ	父	平成〇〇年〇月〇日	(株)〇〇赤穂支店	
	赤穂 太郎				
	アコウ ハナコ	母	平成□□年□月□日	(有)□□相生店	
	赤穂 花子				
	アコウ イチロウ	祖父	昭和△△年△月△日	(株)△△上郡店	
	赤穂 一郎				
	アコウ サクラ	祖母	昭和●●年●月●日	無職	
	赤穂 さくら				
	アコウ ミカン	姉	平成■■年■月■日	赤穂幼稚園 年長	
赤穂 みかん					
		↑	年 月 日		
			年 月 日		

申請を行う児童からみた関係(続柄)を記入してください。

特記事項(赤穂市記入欄)