

子どものための教育・保育給付支給認定・変更申請書
(施設型給付費・法第19条第1項第1号)

(宛先) 斑鳩町長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、施設型給付認定の審査に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

2. 申請書等に記載した内容は、施設型給付認定や施設における給食費等の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。

3. 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。

4. 申請内容が事実と相違した場合は、施設型給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法に基づき、次のとおり施設型給付費に係る認定を申請します。

入園予定年月日を記載ください

認定希望日（施設利用開始日）令和 年 月 日

フリガナ

イカルガ イチロウ

氏名

① 斑鳩 一郎

申請子どもとの続柄

父

居住地

〒 636 - 0198
奈良県生駒郡斑鳩町法隆寺西3-7-12

現住所が町外の場合
町内転入後の住所

①の保護者の生年月日、個人番号
を記載ください

生年月日

昭和 年 月 日

個人番号
(マイナンバー)

●●●●●●●●●●●●●●●●

フリガナ

イカルガ タロウ

氏名

② 斑鳩 太郎

申請子どもとの続柄

子ども

現住所
申請者と異なる
場合のみ記載

〒 ②の申請子どもの生年月日、個人番号
を記載ください

生年月日

令和 年 月 日

個人番号
(マイナンバー)

●●●●●●●●●●●●●●●●

日中の連絡先（電話番号）※確実に連絡の取れる順に記入して下さい。

① ●●●-●●●-●●●●

父携帯
父勤務先
自宅・その他（ ）

母携帯
母勤務先
自宅・その他（ ）

② ●●●-●●●-●●●●

父携帯
父勤務先
自宅・その他（ ）

母携帯
母勤務先
自宅・その他（ ）

利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象の私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部を記入して下さい。

フリガナ

■■■■ヨウチエン

施設名

■■■■幼稚園

所在地

〒 ●●● - ●●● 市 ●●●●● (●●) ●●●●●

奈良県●●市●●●●●-●●-●●

利用開始予定日

令和 年 月 日

入園予定年月日を記載ください

同居者を全員記入して下さい。※世帯分離している同居者の場合も記入してください。

（生計の中心者の番号に○を付けて下さい）

申請子どもの保護者及び同居者

フリガナ

氏名

申請子どもとの続柄

生年月日

就労・通学・通園先
又は単身赴任先

要介護認定又は障害者手帳

①

イカルガ イチロウ

父

個人番号

●●●●●●●●●●●●●●●●

大正 昭和 令和 年 月 日

×××製造(株)

□有

2

イカルガ ハナコ

母

個人番号

●●●●●●●●●●●●●●●●

大正 昭和 令和 年 月 日

(株)▲▲▲商事

□有

3

イカルガ マチコ

姉

個人番号

●●●●●●●●●●●●●●●●

大正 昭和 令和 年 月 日

斑鳩小学校

□有

4

イカルガ タロウ

本人

個人番号

●●●●●●●●●●●●●●●●

大正 昭和 令和 年 月 日

■■■■幼稚園

□有

5

個人番号

●●●●●●●●●●●●●●●●

大正 昭和 令和 年 月 日

□有

6

個人番号

●●●●●●●●●●●●●●●●

大正 昭和 令和 年 月 日

□有

7

個人番号

●●●●●●●●●●●●●●●●

大正 昭和 令和 年 月 日

□有

保育を必要とする理由に該当し、預かり保育の利用料の無償化を希望される方は「有」にチェックし、別途「子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第2号・第3号）」と必要書類を提出してください。

預かり保育の利用料の無償化を希望されるかご記入ください。 ※希望される場合は、保育を必要とする理由に該当する必要がありますのでご確認ください。

預かり保育の利用料の無償化の希望の有無

□ 有

※ 新2号認定子ども・新3号認定子どもの申請手続きが必要となります。

この書類と、「子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第2号・第3号）」を必要書類を添えてご提出ください。

☑ 無

※ 別途の手続きは必要ありません。