

提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出してください。

代表保護者を記入します。父母どちらでも良いですが、代表保護者宛に文書の送付等を行いますので、可能な限り子どもと同居の保護者を記載してください。

施設等利用給付認定申請書(新2号・新3号)

|                |        |   |  |
|----------------|--------|---|--|
| 宛名コード          |        |   |  |
| 優先順位           | 電話番号   | 連絡先区分   |  |
| 1              |        | <input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父)<br><input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母)<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |
| 2              |        | <input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父)<br><input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母)<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |
| 現住所            | 〒宮崎市   |   |  |
| R4.1.1時点の居住市町村 | 父 市町村名 | 母 市町村名  |  |
| R5.1.1時点の居住市町村 | 父 市町村名 | 母 市町村名  |  |
| フリガナ           |        |   |  |
| 氏名             |        |   |  |
| 保護者署名欄         | 署名     |   |  |

事務連絡等に使用します。施設からの緊急連絡先ではございません。

※太線の枠箇所は全て

同意事項をお読みにになり、署名をお願いいたします。なお、署名がない場合(同意事項に同意いただけない場合)はお受け付けできません。

|       |         |
|-------|---------|
| 認定希望日 | 年 月 日   |
| 認定種別  | 新2号・新3号 |

疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業(※1)も利用する個人情報は、認定や施設等利用費の支給及び調査徴収に係る給付率に関する情報に提供することがあります。)

施設等利用給付認定申請書(新2号・新3号)の提出に当たっては、認定や施設等利用費の支給及び調査徴収に係る給付率に関する情報に提供することがあります。

施設等利用給付認定申請書(新2号・新3号)の提出に当たっては、認定や施設等利用費の支給及び調査徴収に係る給付率に関する情報に提供することがあります。

# 記入例

①利用開始日、②要件開始日、③提出日の最も遅い日からの認定となります。

|                      |   |         |   |
|----------------------|---|---------|---|
| 施設名                  | 入園している幼稚園、認定こども園の施設名を記入してください。(予定含む)  |         |   |
| 施設名                  | サービスの種類   | 施設名     | サービスの種類   |
|                      | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり<br><input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て支援活動 |         | <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり<br><input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て支援活動 |
| 区分                   | 氏名  | 保護者との続柄 | 生年月日  |
| フリガナ対象児童             |   |         | <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 令和 年 月 日<br>令和5年4月1日現在満 歳   |
| 区分                   | フリガナ氏名  | 児童との続柄  | 生年月日  |
| 児童の全世帯員(同居の祖父母等を含む。) |   |         | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 平成 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 令和 年 月 日                       |
|                      |   |         | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  |
|                      |   |         | 同居・別居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居  |
|                      |   |         | 別居の場合は住所を記入   |
|                      |   |         | 勤務先・学校名等  |
|                      |   |         | 住所  |

住民票上の世帯が別であっても、同居されている方は全員記入してください。※祖父母、同居人、従兄弟、叔父叔母など

|      |                                 |                                 |  |
|------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 市記入欄 | 1号認定なし <input type="checkbox"/> | 1号認定あり <input type="checkbox"/> | (マイナンバー) 対象児童:<br>父:<br>母:<br>同居の祖父:<br>同居の祖母: |
|------|---------------------------------|---------------------------------|--|