記　入　例

１号認定用

特定教育・保育施設等給付費支給認定申請書

令和５年　○○月　○○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。

押印不要

利用希望施設名		○○幼稚園			
保護者	フリガナ	アコウ　タロウ		(男)・女	生年月日
	氏　名	赤穂　太郎 □本人確認書類添付　□窓口にて本人確認済			平成○○年○月○○日
	自宅電話	４×－１２３４	携帯電話	０９０-××××-××××	(父)・母・その他（　）
	現 住 所	〒６７８－△△△△　赤穂市加里屋○○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	(男)・女	生年月日
児　童　名	赤穂　陣太		令和○年○月○○日
利用を希望する期間	令和　６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	子どもとの続柄	生　年　月　日	職業（勤め先）・学校等	備　考
	アコウ　タロウ 赤穂　太郎	父	平成○○年○月○日	（株）○○赤穂支店	
	アコウ　ハナコ 赤穂　花子	母	平成□□年□月□日	（有）□□相生店	
	アコウ　イチロウ 赤穂　一郎	祖父	昭和△△年△月△日	（株）△△上郡店	
	アコウ　サクラ 赤穂　さくら	祖母	昭和●●年●月●日	無職	
	アコウ　ミカン 赤穂　みかん	姉	平成■■年■月■日	赤穂幼稚園　年長	
			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）