

特定教育・保育施設等給付費支給認定申請書

令和8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				平成〇〇年〇月〇〇日
	押印不要 ☐本人確認書類添付 ☐窓口にて本人確認済					
	自宅電話	4 × - 1 2 3 4	携帯電話	0 9 0 - × × × × - × × × × (父・母・その他 ())		
	現 住 所	〒 6 7 8 - △ △ △ △ 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			令和〇年〇月〇〇日
利用を希望する期間		令和 9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	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	令和■●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)