幼稚園利用申込書 兼 支給認定申請書

北島町長 様

令和　　年　　月　　日

次のとおり、幼稚園利用申込及び施設型給付費に係る支給認定を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請児 | 氏　名 | 生年月日 | 性　別 | 認定者番号※既に支給認定済みの場合 |
| （ふりがな） | 平成　　　年　　月　　日生 | 男 ・ 女 |  |
| 保護者  | （ふりがな） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　年　　月　　日生 | 電話番号（自宅） |  |
| （住所） | 携帯番号（父） |  |
| 携帯番号（母） |  |
| 保育歴  | 集団保育の経験の有無 | 無　・　有　⇒　（保育所・幼稚園等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保　　育　　期　　間 | 　　　　年　　　月　～　　　　　　年　　　月　　・　　週　　　　　日程度 |
| 申請児  | 障害者手帳の交付 | 無　・　有 |
| 入園希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日※途中入園の方はご記入ください。 | 地方別児童会名 | ※分かる方はご記入下さい。 |

　１．世帯の状況(申請児を除く同居家族全員分。父母については別居している場合もご記入ください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 氏 名 | 申請児と の続柄 | 生年月日 | 性別 | 勤務先名又は学校名等※兄・姉が幼稚園・小学校に在籍している場合は学年・組を記入してください。（４月以降の新学年） |
| 申請児童　の 世 帯 員 |  |   | 　　　　　年　　月　　日生 | 男・女 |  |
|  |   | 　　　　　年　　月　　日生 | 男・女 |  |
|  |   | 　　　　　年　　月　　日生 | 男・女 |  |
|  |   | 　　　　　年　　月　　日生 | 男・女 |  |
|  |   | 　　　　　年　　月　　日生 | 男・女 |  |
|  |  | 　　　　　年　　月　　日生 | 男・女 |  |
|  |  | 　　　　　年　　月　　日生 | 男・女 |  |

２．税情報等の提供に当たっての署名欄

|  |
| --- |
| ・町がこの申請に必要な所得・課税情報・世帯情報及び障害者手帳等の有無を閲覧します。・支給認定証は、３月中に通知いたします。・記入項目について、確認のため連絡させていただくことがあります。以上の事項について同意します。　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

以下は記入しないでください。

＊施設記載欄（施設（事業所）を経由して町に提出する場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 備　　　考 |  |

＊町記載欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定の可否 | 認　定　日 | 認定者番号 |
| 可・否 | （否とする理由） | 令和　　年　　月 |  |
| 備　考 |  |