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 |  | | |