支給認定申請書(1号認定用)

(兼公立認定こども園利用申込書)

□ 新規	
□ 変更(2号→1号)	
【在園施設:	1

生年月日

昭和

平成

男・女

年 月 日

竹原市長 様

ふりがな

名

氏

子ども・子育て支援法第 19 条第 1 号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、支給認定を次のとおり申請します。併せて、認定こども園の利用を申し込みます(公立施設の利用に限る)。

この申請書の写しは、利用内定の施設・事業者に送付すること、並びに支給認定等に関することのため保護者及び扶養義務者の市民税課税状況について、確認することに同意します。

支給認定申請の結果について、結果通知が30日を超える場合があることに同意します。

										年	月	日	
保	自宅電話	父携带						母携	帯				
保護者	現住所	竹原市											
	A P 翠 舄	前年1月1	前年1月1日時点						本年1月1日時点				
	住民登録	□竹原市 □竹原市外(市区町村名:)					Πŕ	□竹原市 □竹原市外(市区町村名:)					
ふりがな								_	生年月日				
認定の対象となる 子どもの氏名								男・女	77 F C				
		個人番	固人番号						平成 令和 4	年	月	日	
認定	を希望する期間		年	月	日カ	ら小学	交入与	学前まで					
希望	望する施設名												
以下の)欄には、認定の	の対象とな	る子ど	もの世帯の	全員に~	ついて記	.入し [、]	てください。	(対象となる	子と	ごも以外	 -	
	世帯員氏名個人番号		子 ど と <i>の</i> 続柄	性別	生	年月日		職業(勤和	务先)・学校等	Ę	備ネ	考	
				男・女	年	. 月	日						
				男・女	年	5. 月	日						
				男・女	年	. 月	日						
				男・女	年	三月	日						
				男・女	年	: 月	日						
				男・女	年	5. 月	日						
				男・女	年	- 月	日						
世春	帯の状況	ロひと	り親世帯	持 □障領	害者(児) のいる	5世帯	寺 (手帳 級	<u>ل</u> ا			
生活	保護の適用	□無	□有	(年	月	日保護関	 開始)	□申請中	(年	月	日申	∃請)	

※公立認定こども園を希望される場合は、記入してください。

申込児童の健康状態	
乳幼児健診や医療機関等で指導を受けたことや、保育所、こども園での生活において少しで	
も心配されることはありますか。(食物アレルギー等)	
□ある □ない	
※「ある」にチェックをされた方は、詳細を記入してください。	
療育手帳() 身体障害者手帳()級	
ツル	
※竹原市・利用施設記載欄 個人番号身元確認書類【保護者 □ 父 □ 母 □ その他 ()】	
	\neg
写真付き □個人番号カード □運転免許証 □パスポート	
証明書 □身体障害者手帳 □その他(写真付き資格証明書等)・・・()
写真なし 写真付き身分証明書による本人確認が困難な場合、公的な身分が確認できる書類2点	
証 明 書 (被保険者証、住民票の写し (6カ月以内のもの)、年金手帳等)	
書類確認	
<u> 年 月 日 確認者</u>	
特記事項(竹原市記入欄)	