

支給認定申請書

記入例

記入は黒のボールペンを使用してください。
消せるボールペンは使用できません。

朱肉を使用する印鑑で押印してください。
スタンプ印は使用できません。
※自署の場合、押印は不要です。

（申請者） 申請日 令和 2 年 11 月 15 日

保護者氏名 葉山 一郎

自署の場合、押印は不要です。

書き間違えた場合は、修正液は使用せず、二重線を引いて、氏名欄と同じ印鑑で押印いただき、余白に正しく書き直してください。
※自署の場合、押印は不要です。

税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、マイナンバーを認定申請書の内容について特定教育・保育施設等に対して情報提供すること

フリガナ	ヤマ ジロウ	年齢	生年月日	性別	電話番号
児童氏名	葉山 二郎	(令和3年4月1日現在) 平成 令和 3 歳 29 年 4 月 2 日	男・女	父携帯 080-1234-0000 母携帯 090-5678-0000	
住所	葉山町 堀内00-0000			自宅 046-912-0000	

①世帯の状況

フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業 (学生の場合は学校名・学年も記入)	備考
ヤマ イチロウ 葉山 一郎	父	昭和 平成 元 年 8 月 8 日		会社員	
ヤマ ハナコ 葉山 花子	母	昭和 平成 63 年 5 月 19 日		主婦	
ヤマ ハナ 葉山 花	姉	昭和 平成 令和 27 年 6 月 30 日	男・女	××幼稚園 年長クラス	
イシキ タロウ 一色 太郎	祖父	昭和 平成・令和 30 年 11 月 5 日	男・女	無職	
イシキ ウメコ 一色 梅子	祖母	昭和 平成・令和 31 年 2 月 13 日	男・女	無職	

住民票は別世帯であっても同居している場合や単身赴任の場合等も記入してください。

障害者手帳等の交付対象者	無・有 (氏名)
生活保護の適用の有無	無・有 (平成・令和 年 月 日 保護開始)
ひとり親世帯等	該当なし・離婚・死別・未婚・単身赴任・別居(離婚前提)・その他() (事由発生日:平成・令和 年 月 日)

②利用を希望する施設名・期間等

施設名	希望理由	見学の有無	送迎者	交通手段
××幼稚園	姉が在園中	有・無	父・母・祖父・祖母 その他()	徒歩・自転車 バス・車
希望期間	令和 3 年 4 月 1 日 ~ (小学校就学前まで) 令和 年 月 日)			
希望曜日	月・火・水・木・金・土	希望時間	9 時 00 分 ~ 14 時 00 分	

*施設記載欄(施設・事業者を経由する場合に施設長・事業主等が記入してください。)

施設	記入しないでください。
----	-------------

*町記載欄

町	記入しないでください。	日
町		日