

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書（2・3号認

平成〇〇年〇月〇日

（宛先）磐田市長

次の通り施設型給付費にかかる支給認定申請をします。

申請児童	フリガナ	イワタ ハルコ	生年 月日	平成26年1月7日生 (2歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	保護者との 続柄	子	障害者 手帳の 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	氏名	磐田 春子								

保護者	フリガナ	イワタ ユウジ		電話	自宅	0538-37-4858	
	氏名	磐田 雄二			携帯	父	090-1234-5678
					母	080-0987-6543	
	個人番号	0123 4567 8901					
	現住所	磐田市国府台57-7					
平成28年1月1日現在の住所（現住所と同じ場合は同上と記入）		同上					
同意欄	磐田市がこの支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。また、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。						
		保護者氏名		磐田 雄二		Ⓔ	

申請児童の同居者（申請児童を除く。）	フリガナ	申請児童から みた続柄	生年月日	・学校・幼稚園・保育園等の名称 ・保護者が別居している場合はその住所	障害者手帳 の有無
		イワタ ユウジ 磐田 雄二	父	S47年 1月11日生	
	イワタ アイコ 磐田 愛子	母	S48年 1月30日生		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	イワタ ユウスケ 磐田 雄輔	兄	H22年 4月 2日生	〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	イワタ タツヤ 磐田 達也	兄	H24年 8月 1日生	〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	スズキ チエコ 鈴木 智恵子	祖母	S25年 1月25日生		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
			年 月 日生		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

生活保護法の適用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	ひとり親家庭の適用	<input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" type="checkbox"/> 無	障害世帯の適用	<input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" type="checkbox"/> 無
-------------	---	-----------	---	---------	---

利用希望時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
	時間 8:00 ~ 18:00
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 （最長11時間）を希望

※磐田市記入欄

教育・保育施設等を利用している就学前の兄姉の有無	<input type="checkbox"/> いない、 <input type="checkbox"/> 1人、 <input type="checkbox"/> 2人以上
在園児区分	<input type="checkbox"/> 1人目、 <input type="checkbox"/> 2人目、 <input type="checkbox"/> 3人目以降
希望園等の所在地	<input type="checkbox"/> 市内、 <input type="checkbox"/> 市外