番号1

条による。)

様式第1号(第3条関係)

(宛先)和木町長

フリカ゛ナ

和木町

収受印

受付

入力

確認

申請者名

(保護者名)

生年月日

申請日 ××年×月××日

○年○月○日

和木 太郎

教育·保育給付認定申請書(1号認定用)

1 子どものための教育・保育給付支給認定に際して、町長が、利用料の算定に必要な申請者や同居親族の 課税・所得状況等の内容の報告を税務関係当局等に求めることがあります。(子ども・子育て支援法第16

2 申請書等に記載した事項の中で、利用調整及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を特定教育・

4 翌年4月利用開始の場合は、教育・保育給付認定事務が集中し審査等に日時を要するため、1月までに

保育施設及び特定地域型保育事業者(以下「施設等」という。)に提供することがあります。 3 子どものための教育・保育給付は、申請者に代わり、利用する施設等が受領します。

以上のことに同意の上、教育・保育給付認定申請をします。

交付が必要なときは☑をしてください。

ワキ タロウ

提出された教育・保育給付認定申請については、翌年3月までに認定します。 5 申請内容が事実と相違した場合は、支給認定を取り消すことがあります。

□教育・保育給付認定証の交付を希望します。

	呆護者 申請者)	氏 名	和	木 オ	7.自7	住所	〒740-85 和木町和木1-	_				
	:請に係 :子ども	フリカ [*] ナ 氏 名	_{ワキ} 和:	ショウ: 木 美	羽太	生年 月日	○年○月	から見り	第 3 子	障害 者手 帳	□有	
		代況(申請に係 のマイナンバ			員(住民票で別世帯の ください。	の方を含め同居者全	全員))について記	入してください。	ì			
区分	フリカ [*] ナ 氏 名		申請児童 から見た 続柄	生年月日	特別児童扶養手当、 障害者手帳、障害者 年金		通園先の名称 cきは、単身赴任先、別居	電話番号				
子どもの世帯員	ワキ タロウ和木 太郎		父	○年○月○日	□ 有 ☑ 無	和木町	丁役場	自宅 【53-3123】		2 1		
	ワキ ハナヨ 和木 花代		母	○年○月○日	□ 有 ☑ 無	無	職	父 携帯電話 【090-○○-○】				
	ワキジロウ和木次郎		兄	○年○月○日	□ 有 ☑ 無	和木生	小学校	母 携帯電話 【090-○○-○○】 父 勤務先電話 【52-2135】				
	ワキ ハナコ 和木 花子		姉	○年○月○日	□ 有 ☑ 無	和木小	小学校			5]		
	ワキ タツヤ 和木 達也		祖父	○年○月○日	□ 有 ☑ 無	無	無職 【53		务先電話 -6776】			
		キ マチニ 木 町子	1	祖母	○年○月○日	□ 有 ☑ 無	無	職	その他(【)	
	三活保護 適用の有			月 日	保護開始)	ひとり親の場合 その理由	□ 別居(年	・ 月 日頃 □有 】	の場合 (から)	年 月	まから)	
教育・保育給付 認定希望日				☑ 4月	1日(年度当初)		□ その他(年 月		日)			
		定)施設名			和木町立和	木こども園		施設等所在市门	区町村	和木町	1	
*和木町記載欄 認定の可否				教育・伊	保育給付認定番号	決定・	決定·仮決定		利用施設名			
可 ・ 否 年 月 日 認定							□ 決定 □ 仮決定		□ 内定園と同じ			
					□ ひとり親	□ 障害 □ 多	子 □ 生保					