



岡山市長 様

岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定申請書

下部記載の事項に同意し、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定を希望するので、次のとおり申請します。

受付印
提出方法 窓・郵 受付者
提出者 父・母・園・()
本人確認 免・マ・健・()

申請日 令和 年 月 日

1. 申請者

フリガナ
申請者氏名 ※1 (児童との続柄:)
現住所 〒 -
転居先 (転居予定がある場合) 〒 - (転居予定日: 令和 年 月 日)
日中の連絡先 ※2 ① 父携帯・母携帯・自宅・その他() ② 父携帯・母携帯・自宅・その他() 認定希望日 令和 年 月 日

※1 申請者が署名する場合は押印不要です。

※2 日中の連絡先(電話番号)は連絡がつく順に記入してください。

2. 保護者及び対象児童

父 母 対象の子ども
フリガナ
氏名 (性別: 男・女)
生年月日 昭和 平成 年 月 日 昭和 平成 年 月 日 平成 令和 年 月 日
現住所 ※3 〒 - □申請者と同じ 〒 - □申請者と同じ 〒 - □申請者と同じ
転居先 (転居予定がある場合) ※4 〒 - □申請者と同じ 〒 - □申請者と同じ 〒 - □申請者と同じ (転居予定日: 令和 年 月 日) (転居予定日: 令和 年 月 日) (転居予定日: 令和 年 月 日)

※3 ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と異なる場合のみ記入してください。

3. 利用予定施設

施設名称 施設所在地 利用開始(予定)日
フリガナ: 〒 - 電話 - - 令和 年 月 日

申請にあたって同意していただく事項

- 1. 岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付に関する要綱第7条の規定に基づき、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定(以下「認定」といいます。)の審査にあたって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 2. 申請書等に記載した内容は、認定や給付費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 3. 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。

担当課 施設等 〇無,1号 教育・保育 〇有 ~ 認可園 〇有 ~ 認可園 〇無 審査 〇認定 始 . . /
処理欄 利用給付 〇3号 給付認定 〇無 申込み 〇無 (内定含) 〇有 査 〇却下 終 . . 入力