教育・保育給付認定申請書(1号認定用)

æ	200	
œ		
	Ø2∓:	

こどもコート

受付印

岡山市長様

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定を申請します。

適正な給付認定及び利用者負担の算定(給食費(副食費)の免除含む)のため、世帯員及び扶養 義務者に関して、岡山市が市区町村民税課税状況や住民基本台帳等必要な公簿の照会・調査等を行 うこと、また、他市区町村からの照会・調査等に応じ、資料を提供することについて同意します。

										提出方法	窓•	郵	受付者		
		氏		由目	清日	令和	年	月	日	提出者	父・	母•	園・ ()
(F)	1	名		17 1	月口	17 17	+	Л	П	本人確認	免・	マ・	健・ ()
1/木 =##	申														
	請	/ } -	-							(転居予定)	Ŧ		_		
1 :	者	生													
		肵											(予定日:R)

※申請者は生計主宰者となる方が自署してください。申請者を代表保護者(認可保育施設等の保育料等や副食費の納付義務者、施設等利用費の請求者など)とします。ただし、以前に申請等をしており(きょうだい含む)、今回の申請者がすでに代表保護者となっている方と異なる場合は、すでに代表保護者となっている方を引き続き代表保護者とします。代表保護者の変更を希望する場合は変更届をご提出ください。教育・保育給付認定に関する通知等は代表保護者に送付します。 教育利用ガイドをよく読み、太枠の中を楷書ではつきりと書いてください。該当する□にチェックをしてください。

	_	ガナ	1 20	· CIDLO / C	. X1+071	CIBB	(18.72	性別		(/_Cu.º ¤	×	生年月		2000	- · · ·		鉛注上 の)	<u>.</u>	
							江土力	1		工十八口						税法上の扶養者				
2	п.	氏名				口身	男	Δ±	△ £n	年		п	□父□母□その他			· * *				
対象	IX.	名						ケ	令和	l	4	•	月	日		建康保険に ま				
児							№ ф	建士		つと異なる場合のみ記入 【			/ 			○ □母 □その	つ他 ()		
童	住	T		_				<u> </u>	'pH1E	【休暖日/こ	民なる)物 ロ (<i>)</i> か に / (_ i I I	(転居予	定) T		_			
	所												ļ				(予定日:	D)	
		フリガ	1-1-							利田を切日	がほ	する年の前	在 1 E	31日時占	利田条	切日			· / 1 日時占	
									利用希望月が属する年の前					11 日11111111111111111111111111111111111	4.1).11v11	土/1	10. 15d 1 .0	// 1 // .	F H #41 W/V	
	42	氏名	Ż.						住所			所と同じ					住所と同じ	n ===		
	X	"	-						加地	□甲請□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		所とは別住 hb	所)			住所とは別 山市内	任所)	
		牛年	年月日 S・H									区町村 ()			市区町村 ()	
3		フリガ			•		•			利田水田口	_2, E	ナッケのギ	fr: a D	7	4川田 ※	산8 ロ	ジ 見よった。	n 1 🗆 :	1 11 11 1	
保		7 9 30	7						Λ.	利用布望月	沙塘	19 る年の削3	午1ヶ	11日時点	利用布	至月	が属する年	ル1月 .	L口吁尽	
護者	<u>ы</u> .	氏名	F.夕						住記			所と同じ				□申請者住所と同じ				
	可	141							所地			住所とは別住所				□申請者住所とは別住所 イ □岡山市内				
		生年	上年月日 S・H						تا د	【 □岡山市内 □他市区町村()			市区町村()		
			エースロ 。・。 ※↓日中、連絡がつく順にお書きくださ								<u> </u>									
	連					貝にお書 コ母携帯		7 1 ,		1		□自宅	□ <i>⟨</i> ⟩.	携帯 🗆	口推世		(
	絡	給 ,			人1万市 L					/		2		携帯 □母携帯)	
	先				_			_			_			_			_			
(4)			E	毛名		続柄	生年	月日	会社・学校名等				七名	名 続			生年月日	会社•	学校名等	
同居	(フリガナ) T・S・H・					• R		(フリガナ)							T • S • H • R					
世帯																				
員																				
対	(フリガナ) T・S・H・I						• R			(フリ	ガナ)					T • S • H • R				
象児																				
童・																				
保護	(フリガナ) T・S・H・						• R			(フリガナ)						T • S • H • R				
者除																				
<																				
							•	·									• •			
	利	用衤	全型 抗	設名	(幼稚	園又は	認定こ	ども	園))										
(5)					山市立旅															
利																				
用	/1	o 去:	£ii 🖽 a	丞 . 亡月		:し(教	女育利月	Ħ (1-	号記	忍定)の	みき	希望)					希望施設			
希	12	木 月 7	利用	市至	⇒ □あ	り (住	弁願) -	$\rightarrow \Box$	第-	一希望:耄	女育	(1号) 🗆	第-	-希望:保	育(2号)))	
望 □ 就学前まで																				
	利	利用希望期間 令和 年 丿			月	日かり	ò	-								F P	П.	L		
		□ 就学前まででない(必要な期間を記入)令和 年 月 日まで									たで									

添 付 書 _ 類 : きよ う だ 7 \mathcal{O} 申 請 書に 添 付

認定

用

裏面に <u>続く</u>

1
믕
認
定
用

#L 	太枠の中を楷書ではっきりと書いてください。	キャナフロルイ カナーテノバン・
刃 宣 利 田刀 オトタ よく 読み	大松(1) 山を松手(ミナつざりと手()(くたさ()	-

⑥ 別			氏名	児童と の続柄	生年月日	学校・施設名等	住所(世帯を別にした日)	別世帯の理由	添付書類			
居世帯員	(フ!	Jガナ)		T·S·H·R		(H·R)	□療養□その他	□健康保険証(写) □住民票(写)及び 通帳(写)等 □その他()	※同一生計		
(同一生	(フリガナ)				T·S·H·R		(H·R)	□療養□その他	□健康保険証(写) □住民票(写)及び 通帳(写)等 □その他()	ください		
計に限る)	(フリガナ)				T • S • H • R		(H·R)	□療養 □ での他 □ である □ で	□健康保険証(写) □住民票(写)及び 通帳(写)等 □その他()	書類を		
⑦家		ひと	こり親世帯	→ 児ュ	童扶養手当証 す。	書(写)、ひとり	J親家庭等医療費受給資格 証	(写)などの提出が	必要な場合があり			
家庭		(]	H·R ~)	رات	□児童扶養手当証書(写) □ひとり親家庭等医療費受給資格証(写) □その他(
の状況		□ 生活保護受給世帯			受給中(S・H	• R	~) □申請中(申請日	: R)				
	_	_	氏名		生年月日	同居状況	住所(別居の場	場合は記入)	職業等			
0	父	祖父	(フリガナ)		T·S	□別居□同居			□就労中□無職			
⑧祖父母の状況	方	カ 祖 母		T·S	□別居□同居			□ 就労中				
	母	祖父	(フリガナ)		T·S	□ 別居			□ 就労中□ 無職			
	方		(フリガナ)		T·S	□別居□同居			□ 就労中			

※「不存在」の場合は空欄にせず、氏名欄に斜線を引いてください。

【注意事項】

・ 4月1日からの教育利用に係る支給認定証及び利用者負担額決定通知は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要するため、3月頃に送付します。