

R5

子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書（1号用）

1号

園名

新規
継続

行橋市長 殿

令和 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定及び保育利用を申し込みます。
必要に応じ、世帯の市町村民税課税台帳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保育料について、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 住所 行橋市

氏名

電話 (優先順位) 父携帯 () 母携帯 ()

*記載内容に不正（虚偽）が認められた場合は、認定・利用を取消しする場合があります。

入所児童氏名	ふりがな	年齢 (R5.4.1 時点)	性別	保護者 との続柄	利用希望期間
	平成 令和 年 月 日生		男・女	子・その他 (第 子)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

1. 認定を受けようとする認定区分や希望する施設名称等

認定区分 (保育の希望無)	<input type="checkbox"/> 1号	施設 名称
------------------	-----------------------------	----------

2. 上記児童は除く同居世帯員の状況（世帯分離家族も含む）

人員	氏名	児童から見た 続柄	生年月日	性別	勤務先(職業等)《R5.4.1時点》 (児童は学校名、保育所名、幼稚園名)	学年
1			S H R . . .	男・女		
2			S H R . . .	男・女		
3			S H R . . .	男・女		
4			S H R . . .	男・女		
5			S H R . . .	男・女		
6			S H R . . .	男・女		

※裏面もご記入ください

市受付印

(太枠の中だけ保護者が記入してください)

