

R5

施設型給付費・地域型保育給付費等
支給認定・利用申込書兼現況届
(1号用)

1号

園名

新規
継続

行橋市長 殿

令和 4 年 11 月 1 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び利用申込兼現況届を提出します。
必要に応じ、世帯の市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 中央1-1-1

氏名 行橋 太郎

電話 (優先順位) 父携帯 090-***-*** (2) 母携帯 090-***-*** (1)

()内は電話する優先順位
を記入してください。

令和5年4月1日時点の
年齢を記入してください。

*記載内容に不正()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 ゆくは じろう	年齢 (R4.4.1 時点)	性別	保護者 との続柄	利用希望期間
	行橋 次郎 平成 令和 30 年 7 月 20 日生	4	男	子 その他 (第2子)	令和5年4月 1 日 から 令和6年3月31日まで

1. 認定を受けようとする支給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 checked="" type="checkbox"/> 1号	施設 名称	〇〇〇園
------------------	--	----------	------

2. 上記 入園する児童を除く、同居者について (世帯分離家族も含む)
記入してください。

人員	氏名	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	行橋 太郎	父	58 . 10 . 1	男・女	(株) 行橋	
2	行橋 花子	母	57 . 7 . 10	男・女	□□□会社	
3	行橋 初子	姉	25 . 6 . 30	男・女	〇〇〇小学校	4
4	行橋 三郎	弟	31 . 4 . 20	男・女	◇◇◇保育園	年少
5	行橋 桃子	祖母	30 . 3 . 5	男・女		
6				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)

