

①

R6

子どものための教育・保育給付認定申請書

(宛先) 上尾市長

記入日 令和 年 月 日

〒 - 住所: 保護者氏名: 電話(自宅): 携帯電話(父): 携帯電話(母):

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る認定を申請します。

Table with columns: フリガナ, 児童名, 生年月日(和暦), 性別, 保育の実施を必要とする理由 (父/母).

児童の家庭状況

Table with columns: フリガナ氏名, 児童との続柄, 生年月日(和暦), 年齢, 職業・学校等, 障害者手帳の有無, 生活保護の状況.

※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付、特別児童扶養手当・障害基礎年金の受給の有無について記入してください。

税情報等の提供に当たっての同意署名欄

子どものための教育・保育給付認定及び利用者負担額(保育料等)の算定に当たり、本市が保有する住民基本台帳及び課税台帳等の公簿により確認すること、また、これらの情報に基づき決定される利用者負担額(保育料等)について、本市から保育施設等(児童が入所決定した保育施設等のみ)に対し通知することに、申請保護者及び同居親族等は同意します。

保護者氏名: \_\_\_\_\_

Table with columns: 入所年月日, 入所後の転園記録, 年 月 日.

