

桑名市施設型給付費教育・保育給付認定申請書兼幼

記入例

令和5年8月17日

申請者のマイナンバーが分かる書類(マイナンバーカード又は個人番号記載の住民票)と顔写真つきの身分証明書(運転免許証等)をお持ちください。

及び幼稚園

黒のボールペンで記入してください。
※消えるボールペン、鉛筆で記入された場合は受付できません。

フリガナ	クワナ ハナコ	性別	生年月日
保護者氏名 (申請者)	桑名 華子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	昭和・平成 62年 6月 17日生
個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		

フリガナ	クワナ イチロウ	性別	生年月日
入園を希望する子どもの氏名	桑名 一郎	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	平成 30年 8月 19日生
個人番号	2 2 2 2 2 2		

申請者が個人番号(マイナンバー)を確認のうえ、記入してください。桑名市LINE公式アカウントメニューからの提出や、郵送での提出の場合、個人情報保護の観点からマイナンバーの記載は省略ください。

保護者住所・連絡先	現住所: 〒 511 - 8601 桑名市中央町二		旧住所: 三重県員弁郡東員町〇〇11-11	
	携帯電話番号: 090-1234-5678 父、母、その他()			電話番号: 0594-24-1234
	令和5年1月1日現在の住所	<input checked="" type="radio"/> 現住所と同じ		新住所: 市外に住んでいた方、海外に住んでいた方は、税情報を確認するため、税資料を求めることがあります。
	令和6年1月1日現在の住所(予定)	<input checked="" type="radio"/> 現住所と同じ		新住所:
	令和6年4月1日現在の住所(予定)	<input checked="" type="radio"/> 現住所と同じ	新住所:	
希望の幼稚園	桑名市立 〇〇 幼稚園		希望する園を記入してください。	
入園希望日	同じであれば丸で囲む。 令和 6 年 4 月 1 日			
保育の希望の有無	有	保護者の就労等の理由により保育所において保育の利用を希望する場合(幼稚園と併願の場合を含む)		
	<input checked="" type="radio"/> 無	幼稚園の利用を希望する場合(保育所と併願の場合を除く)		

<input checked="" type="radio"/> 4歳児	平成31年4月2日から 令和2年4月1日までに生まれた方	<input checked="" type="radio"/> 5歳児	平成30年4月2日から 平成31年4月1日までに生まれた方	受付印
--------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	-----

※申し込み後住所などを変更された時は、直ちに子ども未来課 保育支援室 (Tel.24-1284)まで連絡してください。
※市外に住んでいた方、海外に住んでいた方は税情報を確認するため、税資料を求めることがあります。

裏面あり

②個人情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

保護者氏名(自署) 桑名 華子

③世帯の状況(申請に係る子

入園を希望する子ども以外の世帯員全てを記入してください。

区分	(フリガナ氏名)	性別	職業等 学校名等	個人番号	令和5年度市町村民税課税の有無	
子どもの世帯員	桑名 太郎	父 大平 昭令 61年7月1日	男 会社員	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	有・無	
	桑名 華子	母 大平 昭令 62年6月17日	男 パート	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	有・無	
	桑名 園子	姉 大平 昭令 27年8月1日	男 OO小学校	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	有・無	
			男 女			有・無
			男 女			有・無
			男 女			有・無
生活保護の適用の有無		適用無し・適用有り(年 月 日保護開始)				
家族の状況		ひとり親家庭・左記以外				
同一世帯における在宅障害児(者)の有無		無・有(該当者氏名: 子どもの続柄:)				

申請者が世帯員の個人番号(マイナンバー)を確認のうえ、記入してください。

※以下窓口記入欄

ひとり親家庭の方や、世帯員が障害者手帳をお持ちの方は、ひとり親世帯を証明する書類(児童扶養手当受給者証等)や障害者手帳をご用意ください。

番号確認に使用した

- マイナンバーカード
- 個人番号記載の
- その他 ()

運転経歴証明書

身体障害者手帳

旅券

在留カード

その他写真つき身分証 ()

写真の無い身分証(2つ以上) ()