

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

2026年 7月 1日

桑名市長 宛

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。

次のとおり、桑名市施設型給付費に係る教育・保育給付認定の申請

※申請書提出後、保護者が申請内容を確認し、必要に応じて変更を申請する場合は、別途申請書と手数料を提出してください。
※申請書提出後、保護者が申請内容を確認し、必要に応じて変更を申請する場合は、別途申請書と手数料を提出してください。

申請者のご本人様確認のため、顔写真つきの身分証明書(マイナンバーカード、運転免許証等)をお持ちください。

フリガナ	クワナ イチロウ	性別	生年月日
保護者氏名 (申請者)	桑名 華子	男・女	昭和・平成 3年 5月 1日生

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・女	令和 4年 6月 1日生

保護者 住所・連絡先	現住所: 〒511 - 8601 桑名市中央町二丁目37番地		
	電話番号①: 090-1234-5678 父・母・その他()		電話番号②: 080-1234-5678 父・母・その他()
	令和8年1月1日現在の住所	現住所と同じ	旧住所: 三重県員弁郡東員町〇〇11-11
	令和9年1月1日現在の住所(予定)	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。
希望の幼稚園	桑名市立 幼稚園		希望する園を記入してください。
入園希望日	令和 9年 4月 1日		
4歳児	令和4年4月2日から 令和5年4月1日までに生まれた方	5歳児	令和3年4月2日から 令和4年4月1日までに生まれた方

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、特定教育施設・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)

受付印

裏面あり

③世帯の状況(申請に係る子ども(世帯員))

区分	(フリガナ)氏名	性別	職業等 学校名等	個人番号 (保護者のみご記入ください)													令和8年度市町村 民税課税の有無									
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3											
子どもの世帯員	クワナ タロウ 桑名 太郎	父	昭平令 2年 7月 1日	男	会社員																					有・無
	クワナ ハナコ 桑名 華子	母	昭平令 3年 5月 1日	女	パート	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	有・無								
	クワナ ソノコ 桑名 園子	姉	昭平令 2年 8月 1日	女	〇〇小学校	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。																				
			昭平令 年 月 日	男																						
			昭平令 年 月 日	女																						
			昭平令 年 月 日	男																						
			昭平令 年 月 日	女																						
			昭平令 年 月 日	男																						
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																								
同一世帯における障がい児(者)の有無		無・有(該 子どもの続柄:)																								

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。

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。

※以下窓口記入欄

番号確認に使用した資料

マイナンバーカード

個人番号記載の住民票

その他 ()

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。

旅券 身体障害者手帳

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) ()

証明書