様式第６号

記入例

子育てのための施設等利用給付認定申請書（教育認定用）

令和 ● 年 ● 月 ● 日

提出した日をご記入ください。

摂津市長　様

【申請に当たって同意していただく事項】
1　子ども・子育て支援法第３０条の３において準用する同法第１６条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査に当たって官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2　申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定又は施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
3　子ども・子育て支援法第３０条の１１の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わって特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
4　新年度４月利用開始の場合など認定事務が集中し審査等に日時を要する場合には、申請日の５第５項ただし書の規定に基づき、最長で利用開始日の前日まで審査結果の通知を延期す
5　申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
6　認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第７条第１０項第４号ハの政令で定める施設認定の申請はできません。

認定の開始希望日をご記入ください。
入園当初の申請のときは、入園日を記入
⇒令和5年4月入園の場合は、
令和5年4月１日と記入ください。

以上のことに同意し、教育・保育給付の対象とならない私立幼稚園、国立大学附属幼稚園又は特別支援学校幼稚部（これらの幼稚園等の預かり保育事業の利用を除く。）の施設等利用給付認定を受けたいので、次のとおり申請します。

				認定希望日	令和 5 年 4 月 1 日	
保護者	フリガナ	セッツ　タロウ	申請の対象となる子どもとの続柄	父	居住地	〒566 ―0022 摂津市三島1－1－1
	氏名	摂津　太郎			居住地が市外の場合 市内転入後の住所	〒　―
	日中の連絡先（電話番号）＊確実に連絡の取れる順番に記入してください。				生年月日	M・T (S) H 60 年 4 月 2 日
	① 090-XXXX-XXXX	(父携帯)・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他(　)	② 080-XXXX-XXXX	父携帯・(母携帯) 父勤務先・母勤務先 自宅・その他(　)	個人番号	×××× ×××× ××××

個人番号(マイナンバー)は記入不要です。

①申請の対象となる子ども

フリガナ	セッツ　ジロウ	居住地 申請者と異なる場合のみ記載	〒	個人番号
氏名	摂津　次郎	生年月日	(H) R 30 年 4 月 2 日	×××× ×××× ××××

②利用する（予定を含む。）幼稚園、国立大学附属幼稚園又は特別支援学校幼稚部を記入してください。

フリガナ	●●ヨウチエン	所在地	〒566― 0022 摂津市三島 X-X-X
施設名	●●幼稚園	利用開始(予定)日	令和 5 年 4 月 1 日

入園(予定)日をご記入ください。
⇒令和5年4月入園の場合は、
令和5年4月１日と記入

市認定欄（次の欄には記入しないでください。）

認定年月日	認定期間	
R　年　月　日	R　年　月　日から R　年　月　日まで	
R　年　月　日	R　年　月　日から R　年　月　日まで	
R　年　月　日	R　年　月　日から R　年　月　日まで	
R　年　月　日	R　年　月　日から R　年　月　日まで	
R　年　月　日	R　年　月　日から R　年　月　日まで	
R　年　月　日	R　年　月　日から R　年　月　日まで	
R　年　月　日	R　年　月　日から R　年　月　日まで	