

子どものための教育・保育給付支給認定申請書(企業主導型・単願用)

令和 年 月 日
(記 入 日)

守口市長 宛

※ 右記保護者を、支給認定結果の通知対象となる保護者とします。

保 護 者 ※	現住所			
	氏名			
	電 話	自 宅	—	—
		携 帯(父)	—	—
携 帯(母)		—	—	

子どものための教育・保育給付に係る支給認定について次のとおり申請し、下記(2)の施設の利用を申し込みます。

申請及び申込みの 対象となる子ども	氏名(ふりがな)	生年月日	性別
	(ふりがな).....	平成 令和 年 月 日生	男 ・ 女
利用を希望する期間	令和 年 月 日から (就学前 ・ 令和 年 月 日) まで		

(1)世帯の状況

※対象となる子ども以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。
※単身赴任・世帯分離している方も記入してください。書き切れない場合は、備考欄に記入してください。

氏名(ふりがな)	対象となる 子どもとの 続柄	生年月日	性別	職業(会社名)及び 単身赴任先住所 又は学校名、園名等
(ふりがな).....		昭和 平成 令和 年 月 日生	男 ・ 女	
(ふりがな).....		昭和 平成 令和 年 月 日生	男 ・ 女	
(ふりがな).....		昭和 平成 令和 年 月 日生	男 ・ 女	
(ふりがな).....		昭和 平成 令和 年 月 日生	男 ・ 女	
(ふりがな).....		昭和 平成 令和 年 月 日生	男 ・ 女	
(ふりがな).....		昭和 平成 令和 年 月 日生	男 ・ 女	
世帯の状況	ひとり親世帯 ・ 左記以外	生活保護適用	なし ・ あり(年 月 日保護開始)	

(2)利用する企業主導型保育施設

利用施設名	左記施設の所在市区町村
	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	市 区 町 村

※裏面も記入してください。

