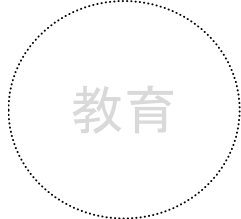


施設型給付・地域型保育給付費等
教育・保育給付認定申請書 兼 幼稚園等利用申込書

受付印



王寺町長 殿

令和 年 月 日

次のとおり、教育・保育給付認定申請及び幼稚園等利用申込をします。
また、王寺町が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯含む)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・保育施設等に提供することに同意します。

- ※町記入欄
- マイナンバーカード
 - or
 - マイナンバー確認書類
 - +
 - 運転免許証
 - パスポート
 - ()

下記申請保護者を、教育・保育給付の支給認定結果及び利用料の納入通知等を送付します。

申請保護者	現住所	王寺町 () 方		
	令和5年1月1日時点の住所(上記と異なる場合)			
	令和6年1月1日時点の住所(上記と異なる場合)			
	フリガナ		申請子どもとの続柄	父・母・()
	氏名			
電話番号 日中の連絡先 (優先的に使う 連絡先に○印)	携帯(父)	自宅		
	携帯(母)	その他		

教育・保育給付の支給認定について、次のとおり申請します。

入園日	令和 年 月 日
-----	----------

利用施設	町立幼稚園	王寺町立	⇒	各幼稚園に提出してください
	認定こども園(教育認定) 新制度移行済みの幼稚園		⇒	王寺町役場に提出してください ※別途、園に願書の提出が必要

世帯の状況

区分	フリガナ 氏名		子どもとの続柄 子どもの性別		年齢:R6年 4/1時点	生年月日			就労・通学・通園先 又は単身赴任先	個人番号 (マイナンバー)	
	申請子ども			本人	男・女	歳	H	R	年 月 日	※申込時点	- -
申請子どもの世帯員 (同居の人全員)			父・母・()		歳	S	H	R	年 月 日	※4/1時点	- -
			父・母・()		歳	S	H	R	年 月 日	※4/1時点	- -
					歳	S	H	R	年 月 日	※4/1時点	- -
					歳	S	H	R	年 月 日	※4/1時点	- -
					歳	S	H	R	年 月 日	※4/1時点	- -
					歳	S	H	R	年 月 日	※4/1時点	- -
					歳	S	H	R	年 月 日	※4/1時点	- -
該当の有無	ひとり親世帯	有・無	単身赴任	有・無	生活保護	申請中・適用中(年 月から)・無					