

教育・保育給付認定申請書（1号認定用）

施設名

令和 年 月 日

北九州市長 様

施設型給付に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請者（提出者） 氏名	印 <small>（自署の場合は押印不要）</small>	申請者（提出者） マイナンバー																		
----------------	----------------------------------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※申請者氏名欄には提出に来られる方の氏名を記入してください。

フリガナ											性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	児童マイナンバー										
児童氏名																							
生年月日	平・令	年	月	日	保護者との続柄							希望期間	令和 年 月 日 から 小学校就学まで										
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号（※□にレ点を記入） 満3歳以上で幼児期の学校教育を希望【幼稚園、認定こども園(教育)】																						

児童の家族の状況（本人以外）

住所	<現住所>					電話	自宅：									
	-----						父携帯：									
	<市内転入後の住所（現住所が市外の場合）>						母携帯：									
フリガナ 氏名	児童との続柄		生年月日		勤務先・学校・施設など （単身赴任の場合は、赴任先の住所を記入）											
	父	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 単身赴任	昭平令 ・		連絡先					マイナンバー						
		母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 単身赴任	昭平令 ・		連絡先					マイナンバー					
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・		マイナンバー										
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・		マイナンバー											
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・		マイナンバー											
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・		マイナンバー											
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・		マイナンバー											
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	昭平令 ・		マイナンバー											

※裏面もご記入ください。

副食費の免除の可否に必要な項目

利用開始を希望する月が属する年の 1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 北九州市内 <input type="checkbox"/> 市外 (市町村名： )	左記の前年の 1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 北九州市内 <input type="checkbox"/> 市外 (市町村名： )
生活保護	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (担当ケースワーカー： )		
ひとり親の場合	<input type="checkbox"/> 離婚 ( 年 月 ) <input type="checkbox"/> 死別 ( 年 月 ) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居 ( 年 月 日 (ごろ) から 【調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有《証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有》】 ※ひとり親世帯の確認のため、戸籍謄本等の提出が必要となる場合があります。		

今回の教育・保育給付認定の対象となる児童と同一の世帯に属する父母及び父母以外の扶養義務者の同意欄

(同一世帯ほか、世帯分離をしても住所が同一の場合等は記入いただく必要があります。)

施設型給付の教育・保育給付認定等に係る業務に必要な範囲で、北九州市が、市民税等の課税情報その他必要な情報を閲覧し、調査することに同意します。あわせて、当該申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した内容について、施設に対し提供することに同意します。

【署名】	【署名】	【署名】
【署名】	【署名】	【署名】
【署名】	【署名】	【署名】

(※16歳未満の方は、記入の必要はありません。)

【北九州市／施設・事業者記入欄】

<input type="checkbox"/> 個人番号記入を求めたが記入なし。 <input type="checkbox"/> 本人確認書類の提出を求めたが提出なし。 <input type="checkbox"/> その他備考 ( )
---