

子育てのための施設等利用給付に係る認定申請書

年 月 日

(あて先) 成田市長

子育てのための施設等利用給付に係る認定の通知を受けたいので、次のとおり申請します。

認定希望日	年 月 日	利用(予定)施設		
申請者 (保護者)	居住地		電話番号	
			①	【父・母】
			②	【父・母】
	氏名	申請子ども との続柄	生年月日	性別
	フリガナ ()		年 月 日	男・女
申請子ども	氏名	保護者 との続柄	生年月日	性別
	フリガナ ()		年 月 日	男・女
	個人番号(マイナンバー)			
認定の区分	<input type="checkbox"/>	【第1号認定】 保育の必要性の認定を必要としない場合		
	<input type="checkbox"/>	【第2号・第3号認定】 保育の必要性の認定を必要とする場合		
保育を必要とする理由 *第1号認定を申請する場合は記入不要	続柄	理由		
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休暇取得(在園中) <input type="checkbox"/> その他()		
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休暇取得(在園中) <input type="checkbox"/> その他()		

該当する方のみ記入してください

母子・父子家庭の場合 (又はそれに準ずる状況)	離婚 ・ 死別 ・ 未婚 ・ 行方不明 ・ 別居かつ調停中
	上記の事由発生日： 年 月 日
	※離婚・死別・未婚の場合、申請子どもの親権が記載された戸籍謄本を提出してください。 ※別居かつ調停中の場合、必要書類について保育課へお問い合わせください。

