

令和6年度子ども・子育て支援認定申請書(1号認定)

令和5年 11月 日

提出する日の日付

吉野川市福祉事務所長 様

受付欄

子育て支援課で受付印 押印

次のとおり、子ども・子育て支援に係る認定を申請します。

なお、市が子ども・子育て支援の認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者及び同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧をすること、また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・保育施設等に対して提示することに同意します。

また、虚偽の申請をした場合や必要書類を提出しない場合は、認定が取消し(退園)となっても異議はありません。

Application form containing fields for child name (吉野川 太郎), guardian name (吉野川 吉男), birth date (H31年 9月 15日), gender (男), contact info, residence, and address details.

世帯状況 (申請する児童を除き、生計を一にする方、同居している方及び進学等で別居する児童の兄弟姉妹等(父母が生計を維持している場合のみ)を記入してください。)

Table for household status listing family members (father, mother, sister, grandfather, grandmother) with their birth dates, ages, and occupations.

利用を希望する施設名、利用希望期間

Form for preferred facility name (ヨッピーこども園) and utilization period (R6年 4月 1日から).

申請児童の状況

Form for child status including allergies, disabilities, special care, and medical needs.

その他 (特記事項がある場合はご記入ください。)

Blank box for additional remarks.