

子育てのための施設等利用給付認定申請書兼利用状況報告書兼現況届

久慈市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、子育てのための施設等利用給付費に係る給付認定の申請、利用状況報告及び現況を届け出ます。

申請者氏名	
-------	--

申請児童	施設等利用給付認定証番号	フリガナ 氏名	生年月日		性別	障害等(※)の有無	認定区分
	個人番号		令和 年 月 日 (4月1日時点の年齢 歳)	男・女	有・無	新1号認定	
保護者	住所		連絡先(優先○)	自宅	-	-	
	久慈市			父	-	-	
	令和 7 年 1 月 1 日時点の住民登録地 令和 8 年 1 月 1 日時点の住民登録地			母	-	-	

※ 障害等とは、身体障害者手帳、療育手帳若しくは精神障害者保健福祉手帳の交付又は特別児童扶養手当若しくは障害基礎年金の受給がある場合をいいます。

1 世帯の状況

市が施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること並びに利用した施設・事業等に係る利用料について、当該事業者等と情報連携を図ることを承諾します(18歳以上の世帯員それぞれの承諾が必要となります。)

児童の世帯員	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	性別	勤務先	同居	生計	障害等	備考
	父			昭・平 年 月 日	男・女		同・別	一・別	有・無
母			昭・平 年 月 日	男・女		同・別	一・別	有・無	
生活保護の適用の有無		有(平・令 年 月 日開始)・無			市民税非課税世帯の該当		有・無		

2 利用希望内容

利用する(予定含む)幼稚園(新制度未移行の私立幼稚園や国立大学付属幼稚園)、特別支援学校幼稚園部を記入してください。

利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
施設名	所在地
	〒 - - TEL - -

○ 子育て世代包括支援センター記入欄

- ・窓口に来た方 本人 本人以外 ()
- ・個人番号確認書類 個人番号カード 個人番号通知カード 個人番号が記載された住民票等の写し等
- ・本人確認書類 (個人番号確認書類が個人番号カード以外の場合)
 - 写真付き身分証明書 (運転免許証 パスポート その他 ())
 - その他の本人確認書類 (資格確認書 その他 ())