## 教育・保育給付認定申請書兼幼稚園・認定こども園入所申込書

令和8年度

No.

受 付 印

## 筑後市長 様(施設長 様)

次のとおり、施設型給付費に係る教育・保育給付認定を申請し、入所を申し込みます。

また、市が施設型給付費の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)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・保育施設等に対して提示することに同意し ます。

なお、認定申請にあたって、4月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中するため、審査に時間を要することから、結果は利用調整の結果とともに2月になることに同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名(署名)

保護者氏名(署名)

	フリカ゛ナ		性別	障害の有無(手帳の等級を記入)
児	氏名		□ 男 □ 女	□無 □有(身体 級・療育 A B・精神 級) ※特別児童扶養手当:□無 □有
童	生年月日	R 年 月 日 (令和8年4月1日現在: 歳)		
住	所	筑後市大字		
別居の父母		※児童と別居している保護者がいる場合はその住所を記入し	してください	
令和7年1月 1日現在の住所		父:□筑後市内 □市外( 市・町・村) 母:□筑後市内 □市外( 市・町・村)	令和 8 年 1 日現在 <i>0</i>	
利用を希望 する期間		令和 年 月 日から	□ 令和□ 小学	年 月 日 まで 校就学前まで

世帯の状況(世帯分離等を含め、同居している人全員を記入してください。単身赴任の保護者も含む。)

- ※児童の父母が別居している場合(離婚している場合を除く)も、父母欄には記入をしてください。
- ※別居していても「生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。 (例:離れて暮らす高校生や大学生など)

区分	氏	名	児童との 続柄	生 年 月	В	携帯電	話番号	勤務先又は 学校名等	備考
入所	1			•	•	-	1		口別居
児	2			•	•	-	ı		口別居
童の	3			•	•	_	1		
家庭	4			•	•	-	-		
の状	5			•	•	-	-		
況	6			•	•	-	_		

## 個人番号(マイナンバー)記入欄

個人番号	児童本人			-			-											
12桁を記入してくださ	1			-			١			4			-			-		
い。	2			-			١			(5)			-			-		
	3			-			_			6			-			-		

※表面「世帯の状況」の記載順に個人番号を記入してください。 新規入所の場合は必ず記入してください。(在園中の場合は省略可) また、筑後市外に住民登録がある場合は個人番号確認書類(個人番号カードの写し等)を添付してください。 <市記入欄> ※市記載欄 認定期間 認定の可否 □司( 年 月 日) 自 年  $\Box$ 月 至 年 月  $\exists \Rightarrow$ 年 月 Н □否(理由 ) 入所施設(事業者)名 入所施設(事業者)類型 □幼稚園 □認定こども園(□連 □幼 □保 □その他) 7 年度市民税額 父 : 円 母 : 円 円 合計 円 8 年度市民税額 父 : 円 母 : 円 円 円 合計 期間 算定児童 副食費免除 □対象(□77,100以下 □第3子以降) 月~ 第1子•第2子•第3子以降 □対象外 □対象(□77,100以下 □第3子以降) 月~ 第1子 • 第2子 • 第3子以降 □対象外 □対象(□77,100以下 □第3子以降) 月~ 第1子 • 第2子 • 第3子以降 □対象外 備 考 ※施設記載欄(施設を経由して市に提出する場合) 受付年月日 年 月 Н 施設(事業者)名 備 (市への連絡事項等)