記載例　**新1号認定**

設に提出する場合は，必ず封入・封緘し，封筒に氏名を記入して提出して下さい。

提出日を記入してください。

令和○年　○月　○日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第1号）

（宛先）茨城町長　殿

【提出にあたっての注意点】
◆黒のペンまたはボールペンで記入してください。（消えるボールペンは使用しないでください。）
◆記入を誤った場合は二重線で訂正してください。
◆添付書類がある場合、申請書とあわせて必要書類一式を提出するようにしてください。
◆申請にあたっては、申請書に申請児童及び保護者のマイナンバーの記入が必要となります。
※マイナンバーが記載された書類の提出にあたっては、法令の規定により、本人確認書類の提示が必要になります。
提出時には申請児童と保護者の番号確認書類（マイナンバー通知カード等）および提出する保護者の身分証明書類（免許証等）をご持参ください。

町村民税課税状況
ることがありま
給される場合が
の規定に基づ
の申請はできま

以上のことに同意し，幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附
するので，子ども・子
特別支援学校幼稚部の施設等利用給
間を含み提供時間数が8

氏名は**提出者の方**のご氏名をご記入下さい。（申請に係る児童の母が提出される場合は、母の方のご氏名でお願いいたします。）

【申請にあたって同意していただく事項】について、ご確認の上、申請をお願いいたします。

				認定希望日（施設利用開始日）		令和○　年　○月　1日	
申請者（提出者）	フリガナ	イバラキ　ハナコ	申請子どもとの続柄	母	現住所	〒　３１１　－　３１９２ 茨城町小堤１０３７－１	
	氏名	茨城　花子			現住所が町外の場合町内転入後の住所	〒	
	日中の連絡先（電話番号）　＊確実に連絡の取れる順に記入して下さい。					生年月日	○○年　○月　○日
	①　０９０－１２３４－５６７８　父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　）		②　０８０－１２３４－５６７８　父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　）			個人番号（マイナンバー）	１１２２３３４４５５６６
子ども申請	フリガナ	イバラキ　タロウ	現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒　－		個人番号（マイナンバー）	
	氏名	茨城　太郎	生年月日	令和 ○　年　○　月　○　日		１１２２３３４４５５６６	

利用（予定含む）する幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園），特別支援学校幼稚部を記入して下さい。

フリガナ	イバラキアオバヨウチエン	所在地	〒 ○○○-○○○○　℡　○○○　（　○○○　）　○○○○ ○○市（町村）○○１－２－４
施設名	いばらき青葉幼稚園	利用開始予定日	令和　○　年　○　月　1　日