教育・保育給付認定申請書(1号認定用)

三田市長　あて

令和　　年　　月　　日

子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第19条第１号に掲げる小学校就学前子どもの保護者として、次のとおり教育・保育給付認定に係るを申請行います。

なお、三田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例（平成26年三田市条例第31号）第13条第4項第3号の規定に基づく副食費免除判定のため、三田市が保有する保護者及び同一世帯に属する家族の税務資料等、個人に属する情報の閲覧及び利用施設への情報提供に同意します。

保護者氏名

申請に係る子ども	(ふりがな) 氏　名	生年月日	性別	年齢	【 備考 】 ひとり親家庭
		平成 ・ 令和　　年　　月　　日生	男・女	令和６年４月1日現在 歳	該当・非該当

生活保護の適用の有無	適用無し・適用有り（　　年　月　日保護開始）

保護者の住所連絡先	現住所：〒 三田市 E-mail:　　父携帯（　　）　　－ 母携帯（　　）　　－ 令和５年１月１日現在の住所　□三田市内・□三田市外

前住所又は転居予定先	(※令和５年１月２日以降に三田市に転入された方、または今後転居する予定のある方は記入してください) 〒 (令和　　年　　月　転居・転居予定)

令和５年１月２日以降に三田市に転入された方及びご家族が国内他市町村に単身赴任されている方で、市町村民税課税額を証明する書類（市民税・県民税課税証明書）を三田市役所に提出している場合は☑してください。

□　児童手当（子ども家庭課）・□　乳幼児医療証（国保医療課）・□その他（　　）

認定を希望する期間	令和６年４月１日から小学校入学前まで
利用が内定している施設名	

以下の欄には、認定の対象となる子どもの世帯の全員について記入してください。
※父又は母が単身赴任している場合は**備考欄に「単身赴任」**と記載してください。

区分	(ふりがな) 氏　名	子どもとの続柄	生年月日	職業(勤務先)、学校・園所名など	備考
子どもの同居の世帯員			昭和・平成・令和 年　月　日生		
			昭和・平成・令和 年　月　日生		
			昭和・平成・令和 年　月　日生		
			昭和・平成・令和 年　月　日生		
			昭和・平成・令和 年　月　日生		

事務局処理欄（以下には記入しないでください。）

受領日		不備の有無	無・有（　　）			
認定入力日		副食費免除判定	保育料期間	所得割課税額	多子関係	判定
認定番号			4月～8月			
決定入力日			9月～3月			
備考						