施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書

年 月 日

保護者氏名(代表者)

加須市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る給付認定を申請します。

申請に係る	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別 (記載は任意)	障害者手帳 の有無
小学校就学前 子ども		年 月 日生		有・無
保護者	(住所)			
住所・連絡先	(固定電話: (父携帯:) 母携帯:)_
マイナンバー				
保育の希望の	有 : 保護者の就労又は疾 希望する場合	病等の理由により、保育所	等において	保育の利用を
有無(※)	無 : 幼稚園等の利用を希望	 望する場合		

- (※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育事業所及び事業所内保育事業 所等をいいます。(以下同じ)
 - ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
 - ・「有」を○で囲んだ場合は①~⑤に、「無」を○で囲んだ場合は①、②、④及び⑤に必要事項を 記入してください。
- ① 家族の状況(同居者(単身赴任等で別居の方も含む)は全員記載してください) ※記入日現在

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄		F 月日		職 業 又は 学校名等	マイナンバー (保護者のみ記入)
			年	月	日生		
児			年	月	日生		
児童の家族状況			年	月	日生		
族状			年	月	日生		
況			年	月	日生		
			年	月	日生		
1	生活保護の適用の有無	適用無し	· 追	歯用有り	(年 月	日保護開始)	
-	令和8年1月1日現在(⁻	予定)の	住所				
4	令和7年1月1日現在の	住所					

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	:	年月	目 日から	年	月	日	・就学前まで
		施設	(事業者)名・希望理	里由			*見学した日付
 利用を希望する	第1希望		(希望理由)				
施設(事業者)名	第2希望		別紙のとおり				
	第3希望		(希望埋田)				

٠. /_		みの存用と	ず(保育川寺にわり	、C保育の利用]を希望する	る場合、該当す	る全ての	り口に
<u>チェック(⊌</u>)して	ください。)					
	続柄			必要とする理				備考
			□疾病・障害 □ク					
7-1, - 4, -	父		助□就学・職業割		-)	
保育の利用			(□死亡 □離婚 [□未婚 □その	他)		,	
を必要とす		※具体的			^ - ++-)	
る理由			□妊娠・出産 □タ			□災害復旧活動	ָז `	
	母	□求職活動	助 □就学・職業詞 (□死亡 □離婚 [)	
		□ 个 存在 ※ 具体的 7	· · · · - · · · · · · · · · · ·	」木娟 □ての	10))	
※目体的な場			。 、就労時間、日数等	この生活の出来	コたどを記じ	スしてください	<u> </u>	ナ ナ
			・続力的間、ロ鉄、 を添付してくださ			\\\ \C \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	0 U)4J	C C,
C N V D V D V D U	A HETHO	CCUEM		• 0				
④税情報等の	提供等に	こ当たって	の同意及び児童手	当に係る保育	料・給食費	の徴収等に関う	する申出	に係
る署名欄								
加須市が施	設型給付	寸費・地域型	世保育給付費等の約	計付認定に必要	とな市民税の	D情報(同一世標	帯者を含	む。)
及び世帯情報	を閲覧っ	すること及	びその情報に基づ	き決定した利	用者負担額	について、特定	定教育・	保育
施設等に対し		-						
			ほまたは第2項の規					
1			て、当該児童手当 <i>0</i>					- , .
			の変更を行わない			基つさ、保育料	斗・給食	経費に
木納かめる間、 	. 児里	チヨから谷.	費用の支払に充て	るものとしま 氏名 父		/ 母		
				以 <u>有</u>		/ 吗		
⑤給付認定証(の交付え							
			合わせて給付認定	証の交付を受	けることが	できます。希望	望される	場合
は職員にお申	し出くだ	どさい。						
								. », ц
*加須市記載欄								
*加須市記載欄 受付年月	·		年月日			給付認定証券		
*加須市記載欄 受付年月	目		年月日	羽宁	来早			
受付年月	目	定の可否	年 月 日	認定	番号	認定区	区分等	0
	月日 認		年月日	認定	番号	認定□□1号 □2	区分等 2号 🗆	 9 3号
受付年月可・否	月日 認	定の可否	年 月 日認定		番号	認定□□1号 □2	区分等 2号 □ l標 □	3号 短)
受付年月 可・否 (否とする	月日 認	定の可否	. 72		番号	認定□□1号 □2	区分等 2号 🗆	3号 短)
受付年月 可・否 (否とする 可・否	理由)	定の可否	年 月 日認定		番号	認定□□1号 □2	区分等 2号 □ l標 □	7) 3号 短) 間
受付年月 可・否 (否とする 可・否 (否とする	理由)	定の可否	年 月 日認定 付(入所)の可否		番号	認定□□1号 □2 (□ 給付(禾	区分等 2号 □ !標 □: 时用)期	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 可・否	理由)	定の可否	年 月 日認定 付(入所)の可否 例施設型 □特例:	地域型〕	番号	認定[□1号 □2 (□ 給付(和 自	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 可・否 (否とする (□施設型	理由) 理由)		年 月 日認定 付(入所)の可否 例施設型 □特例 入所施設	地域型〕 (事業者)名		認定図	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 可・否 (否とする	理由) 理由)	■ ■ □ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	年 月 日認定 付(入所)の可否 例施設型 □特例 入所施設	性域型〕 (事業者)名 長(□保 □幼) □地(□	認定図	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 「一部設型 「一認定こど」 「一効稚園	司日 記 ・理由) ・理由) ・団(□ に同(□ に同(□	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	年 月 日認定付(入所)の可否 付(入所)の可否 例施設型 □特例: 入所施設□幼 □保) □係 地域型(□小 □第	性域型〕 (事業者)名 【○保 □幼」 【□居 □事) □地(□	認定図	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする (否とする (□施設型 (□効稚園 *施設記載欄()	可用 ・理由) ・理由) ・理由) ・ は 団 (□ 保証) ・ に では、 事	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	年 月 日認定 付(入所)の可否 例施設型 □特例: 入所施設 □幼 □保) □係 地域型(□小 □第 由して市に提出す	性域型〕 (事業者)名 【○保 □幼」 【□居 □事) □地(□	認定図	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 「一部設型 「一認定こど」 「一効稚園	可用 ・理由) ・理由) ・理由) ・ は 団 (□ 保証) ・ に では、 事	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	年 月 日認定付(入所)の可否 付(入所)の可否 例施設型 □特例: 入所施設□幼 □保) □係 地域型(□小 □第	性域型〕 (事業者)名 【○保 □幼」 【□居 □事) □地(□	認定図	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 「一部設型 「一部設型 「一部設型 ・施設記載欄() 受付年月	可用 ・理由) ・理由) ・理由) ・ は 団 (□ 保証) ・ に では、 事	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	年 月 日認定 付(入所)の可否 例施設型 □特例: 入所施設 □幼 □保) □係 地域型(□小 □第 由して市に提出す	性域型〕 (事業者)名 【○保 □幼」 【□居 □事) □地(□ [[]]	認定図	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 「一部でででででででででででででででででででででででででででででででででででで	理由) 理由) 理由地域(□保証) を回して、事業氏名	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	年 月 日認定付(入所)の可否 例施設型 □特例:	性域型〕 (事業者)名 【○保 □幼」 【□居 □事) □地(□ [[]]	認定図	区分等 2号 □ 標 □ 河用)期 年 月	3号 短) 間 日
受付年月 可・否 (否とする 「一部でででででででででででででででででででででででででででででででででででで	明日 ・理由) ・理由地域 ・園(保証) ・選のでは、事業のでは、事業のでは、事業のでは、事業のでは、また。。	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	年 月 日認定付(入所)の可否 例施設型 □特例: 入所施設 □幼 □保) □係 地域型(□小 □家 由して市に提出す 年 月 日	性域型〕 (事業者)名 【○保 □幼」 【□居 □事) □地(□ [[]]	認定図	区分等②号□ (河用)期年年月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	3号 短) 間 日

(裏面)

施設型給付費・地域型保育給付費等給付認定申請書

令和7年11月1日

保護者氏名(代表者) 加須 花子

加須市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る給付認定を申請します。

申請に係る	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別 (記載は任意)	障害者手帳 の有無		
小学校就学前 子ども	かぞ さくら 加須 さくら	令和6年7月22日生	女	有無		
保護者 住所・連絡先	(住所)347-8501 埼玉県加須市三俣○丁目○番地○ (固定電話:0480-62-1111) (父携帯:○○○-○○○○ 母携帯:○○○-○○○○)					
マイナンバー						
保育の希望の	有 : 保護者の就労又は疾病 希望する場合	病等の理由により、保育所	等において	保育の利用を		
有無(※)	無 : 幼稚園等の利用を希望	望する場合				

- (※)・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育事業所及び事業所内保育事業 所等をいいます。(以下同じ)
 - ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
 - ・「有」を○で囲んだ場合は①~⑤に、「無」を○で囲んだ場合は①、②、④及び⑤に必要事項を 記入してください。
- ② 家族の状況(同居者(単身赴任等で別居の方も含む)は全員記載してください) ※記入日現在

区分	(ふりがな) 氏 名	児童と の続柄		生年	月日		職 業 又は 学校名等	マイナンバー (保護者のみ記入)
	かぞ たろう 加須 太郎	父	平成	₹3年	11月	4日生	営業職	0000-0000-0000
児	かぞ はなこ 加須 花子	母	平成	3年	10月2	26日生	事務職	0000-0000-0000
児童の家族状況	かぞ いちろう 加須 一郎	兄	令利	12年	5月2	25日生	○○保育園	
族状況			<u>:</u>	年	月	日生		
196			-	年	月	日生		
			:	年	月	日生		
生活保護の適用の有無 適用無し					通	歯用有り	(年月	日保護開始)
-	令和8年1月1日現在(⁻	予定)の	住所	埼王	5県加	1須市三	俣〇丁目〇番地	O
-	令和7年1月1日現在の	住所		同上	:			

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和8年	4月 1日から	年	月	日(就学前まで
	方	施設(事業者)名・希望理由			*見学した日付
 利用を希望する	第1希望	(希望理由)			
施設(事業者)名	第2希望	別紙のとおり			
	第3希望	(希望埋田)			

### ### ### #########################	C 11-14 -> 14/11 C	:必要と	する理由等	節(保育所等	において	保育の利用	を希望する	場合	、該当	する全	こての	ロに
マネタ	チェック(🗹	1) して	ください。)								
保育の利用を必要とす		続柄										備考
保育の利用を必要とす			_									
#育の利用		🔯					- `)	
□ 図					離婚 □ラ	ト婚 □その	他)					
□ 水職活動 □ 就学・職業訓練 □ その他(□ 不存在(□ 死亡 □ 離婚 □ 未婚 □ その他) ※ 具体的な状況欄には、勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況などを記入してください。あわせて、それらの状況が確認できる書類を添付してください。 ④ 税情報等の提供等に当たっての同意及び児童手当に係る保育料・給食費の徴収等に関する申出に係る署名欄 加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 母 加須 花子 ⑤ 給付認定証の交付希望 給付認定証の交付希望 給付認定証の交付希望 給付認定証の交付希望 給付認定証の交付希望 給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合は職員にお申し出ください。 **加須市記載欄 受付年月日 年月日					ورملون م	- 1 4 -	7 A 2## && F	¬ /// +	-/= I - \	r=1.)	
「不存在(□死亡 □離婚 □未婚 □その他) ※具体的な状況(※具体的な状況(※具体的な状況欄には、動務先、就労時間、日数等や疾病の状況などを記入してください。あわせて、それらの状況が確認できる書類を添付してください。 ④税情報等の提供等に当たっての同意及び児童手当に係る保育料・給食費の徴収等に関する申出に係る署名欄 加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。)	る理田							」災 害	接旧沿	当期		
※具体的な状況 (※具体的な状況欄には、勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況などを記入してください。あわせて、それらの状況が確認できる書類を添付してください。 ④税情報等の提供等に当たっての同意及び児童手当に係る保育料・給食費の徴収等に関する申出に係る署名欄 加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望 給付認定決定通知書の通知に合わせて給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄 愛付年月日 年月日		 					- `)	
※具体的な状況欄には、勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況などを記入してください。あわせて、それらの状況が確認できる書類を添付してください。 ④税情報等の提供等に当たっての同意及び児童手当に係る保育料・給食費の徴収等に関する申出に係る署名欄 加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望 給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄 受付年月日 年月日 給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄 受付年月日 年月日 給付認定証希望あり 「否とする理由) 年月日認定 日日認定 日日 年月日 日認定 日日認定 日日認定 日日認定 日日認定 日日認定 日日 年月日 日本日日 日日				– .	対田が甘 ニコフ		IE <i>)</i>					
②税情報等の提供等に当たっての同意及び児童手当に係る保育料・給食費の徴収等に関する申出に係る署名欄 加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望 給付認定決定通知書の通知に合わせて給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄 受付年月日 年月日	※具体的な状況				日数等を	う疾病の状況	かどを記し	11.7	・くださ	<u> </u>	<u> </u>	ト ア
 ④税情報等の提供等に当たっての同意及び児童手当に係る保育料・給食費の徴収等に関する申出に係る署名欄 加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄 ※付存月日 年月日 総付の可否 可・否(否とする理由) 年月日認定 給付(入所)の可否 総付(利用)期間可・否(否とする理由) 「否とする理由」 「合とする理由」 「合とする理由」 「合とする理由」 「一施設型 □特例施設型 □特例地域型) 年月日 工を月日 工を見が表する 工を記述の 工を記述の<!--</td--><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>. 🔨</td><td>. • о и</td><td>)4) C</td><td> \</td>									. 🔨	. • о и)4) C	\
る署名欄 加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の 額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。 なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に 未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望 給付認定証の交付希望 給付認定注の交付を受けることができます。希望される場合 は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄 受付年月日 年月日 記定の可否 認定番号 認定区分等 可・否 (否とする理由) 年月日認定 □1号 □2号 □3号 (□標 □短) 給付(入所)の可否 給付(利用)期間 可・否 (否とする理由) 「○添とする理由) 「○添に設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型) エ 年月日 正の施設(事業者)名 □認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)		A HET HATE		C 14.11 1 0 C	(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,						
加須市が施設型給付費・地域型保育給付費等の給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む。) 及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎	④税情報等の	提供等に	こ当たって	の同意及びり	見童手当	に係る保育料	斗・給食費	の徴り	又等に	関する	申出	に係
及び世帯情報を閲覧すること及び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、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望	る署名欄											
施設等に対して提示することに同意します。 また、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望	加須市が施	設型給付	寸費・地域型	型保育給付費	等の給付	認定に必要	な市民税の)情報	(同一	世帯者	を含	む。)
また、児童手当法第21条第1項または第2項の規定に基づき、加須市長から給付を受ける児童手当の額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。 保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望						決定した利用	用者負担額	につい	いて、特	寺定教	育・	保育
額から、保育料・給食費について、当該児童手当の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。								- /				
なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、保育料・給食費に未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。												
未納がある間、児童手当から各費用の支払に充てるものとします。	1											
保護者氏名 父 加須 太郎 / 母 加須 花子 ⑤給付認定証の交付希望 給付認定決定通知書の通知に合わせて給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合 は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄	1							奉づ、	ざ、作	育料・:	稻 良	質に
⑤給付認定証の交付希望 給付認定決定通知書の通知に合わせて給付認定証の交付を受けることができます。希望される場合 は職員にお申し出ください。 *加須市記載欄 給付認定証希望あり 受付年月日 年月日 認定の可否 認定区分等 可・否(否とする理由) 口標 □短) 給付(入所)の可否 給付(利用)期間 可・否(否とする理由) 自年月日 (否とする理由) 自年月日 可・否(否とする理由) 自年月日 (四施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型) 年月日 入所施設(事業者)名 □認定こども園(□連□幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)	不利がめる间、	、汽里寸	ーヨかり合					/ +	51 thri	宿	元	
可・否 (否とする理由) 年月日認定 給付(入所)の可否 給付(入所)の可否 給付(利用)期間 可・否 (否とする理由) (□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型) 入所施設(事業者)名 □認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)	給付認定決定 は職員にお申 *加須市記載欄	定通知書 し出くだ 	書の通知に			の交付を受(ナることが 	- – –				
(否とする理由) 年 月 日認定		認	定の可否			認定	 番号		認知	定区分	等	
(□標 □短)								Г	11号	□2号	3	
# 月 口誌を Ah付(利用)期間 Ah付(利用)期間 可・否	(否とする	理由)		<i>F</i> : □	口到亡					-		-
可・否 (否とする理由) (□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型)			<u> </u>									
(否とする理由) [□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型]	可・否		がロ つ	13 (757) 107 -	1 1							
		理由)										
_ □認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)	(- LL = n - m - r											日
□幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)	□ □ □ 匝設型	□地垣	域型 □特	例施設型 [□特例地	域型〕					月	
				入戸	所施設(事	業者)名		3	<u> </u>		月	
*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)	┌□認定こど	も園(□	連 □幼(所施設(事 □保(耳業者)名 □保 □幼)		3	<u> </u>		月)
	┌□認定こど	も園(□	連 □幼(所施設(事 □保(耳業者)名 □保 □幼)		3	<u> </u>		月)
受付年月日 年 月 日	□認定こど	も園(□ □保育	連 □幼(入月 □幼 □保) 地域型(□小	所施設(事 □保(□ 、□家	『業者)名 □保 □幼) □居 □事		3	<u> </u>		月 	
施設(事業者)名 (事業所番号:)	□認定こど □幼稚園 *施設記載欄()	も園(□ □保育 施設(事	連 □幼(入月 □幼 □保) 地域型(□小 由して市に掛	所施設(事 □保(□家 是出する	『業者)名 □保 □幼) □居 □事		3	<u> </u>		<u>月</u>	
	□認定こど□幼稚園*施設記載欄()受付年月	も園(□ □保育 施設(事 目日	連 □幼() 育所 □: 業者)を経	入月 □幼 □保) 地域型(□小 由して市に掛	所施設(事 □保(□家 是出する	『業者)名 □保 □幼) □居 □事	:)	幼	□保))		月)
	□認定こど□幼稚園*施設記載欄()受付年月施設(§	も園(□ □保育 施設(事 月日 事業者):	連 □幼() 育所 □: 業者)を経	入月 □幼 □保) 地域型(□小 由して市に打 年 月	所施設(事 □保(□家 是出する	『業者)名 □保 □幼) □居 □事	:)	幼	□保))		月)
入所契約(内定)の有無 有(契約・内定 (年 月 日契約(内定))) ・ 無	□認定こど□幼稚園*施設記載欄()受付年月施設()担当	も園(□ □保育 施設(事 月日 事業者): 者氏名	連 □幼() 育所 □: 業者)を経	入月 □幼 □保) 地域型(□小 由して市に掛	所施設(事 □保(□家 是出する	『業者)名 □保 □幼) □居 □事	:)	幼	□保))		月 ————————————————————————————————————)

(裏面)