教育・保育給付認定申請書

墨田区長 あて

子どものための教育給付に係る教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。

												年	.)	目 目
/=	住	所	墨田区	丁目	番		号 (方書)							
保	フリ	ガナ					続	柄		自 宅	:	_	_	
護									電	携帯(父)	-	_	_	_
者	氏	名				男・女			話番号	携帯(母) その他	:	_	_	_
			生年月日	年	月	月					:	_	-	-
	個人	番号								()
			氏	名			クラ年	テス 齢	盽	請区分		希望期間		
	フリ	ガナ												
										.		年	月	日から
申						男・女			(湍:	1号 3歳以上)	□小学校就学前まで			
⇒ +-			生年月日	年	月	日			(114)			年	月	、 目まで
請	個人	、番号						歳						
児			氏 名 クラス 年 齢 申請		請区分	希望期間								
	フリ	ガナ												
童												年	月	日から
						男・女			(湍:	1号 3歳以上)		学校就学	学前 主	で
			生年月日	年	月	月			(11 11) (U //XE/\/		年	月	日まで
	個人	番号						歳						

◆申請に当たっての同意事項

次の同意事項をお読みの上、同意する場合は、御署名ください。

- 保育料(利用者負担額)の算定に当たり、墨田区が保有する情報により申請者の世帯に係る課税状況 を確認すること。
- 特定教育・保育施設の利用に当たり、教育・保育給付認定及び保育料の決定内容に係る情報を当該特 定教育・保育施設に通知すること。

上記の内容について同意します。

※記入者が保護者でない場合はご記入ください。

保護者住所		記入者住所			
保護者氏名	印 ※自署の場合、押印は不要です。	記入者氏名	名 印		
続柄	MITTOWILL JITHIN I A C/ 0	児童との関係			