

記入見本

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。

令和4年11月1日

保 護 者	住所	墨田区 吾妻橋1丁目 23番 20号 (方書)						
	フリガナ	スミダ タロウ		続柄	父	電話番号	自宅 :	03-5608-1111
	氏名	墨田 太郎		携帯(父) :			090-1234-5678	
	生年月日	昭和60年 5月 5日		携帯(母) :			090-9876-5432	
個人番号	記入しないでください		その他 :	- -				
申 請 児 童	氏名	クラス 年 齢	申請区分	希望期間				
	フリガナ	スミダ ジロウ		1号 (満3歳以上)	令和 5年 4月 1日から			
	氏名	4	1号 (満3歳以上)		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで			
	生年月日				平成30年 4月 2日	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで		
個人番号	記入しないでください				歳			
氏名	クラス 年 齢			申請区分	希望期間			
フリガナ			1号 (満3歳以上)	年 月 日から				
氏名				<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで				
生年月日				年 月 日	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで			
個人番号				記入しないでください		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 墨田区吾妻橋1-23-20

記入者住所

保護者氏名 墨田 太郎 印

記入者氏名 印

※自署の場合、押印は不要です。

続 柄

父

児童との関係