様式第１号（第５条関係）

１号認定　教育・保育給付認定申請書

年　　月　　日

　豊山町長

保護者　住所

氏名

電話番号

　次のとおり、施設型給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

　なお、必要な場合は、豊山町において市町村民税等に関する課税資料（必要に応じ世帯分を含む。）、生活保護受給状況、障がいの種類及び程度に関する資料並びに児童扶養手当及び子ども福祉手当に関する資料を確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る小学校就学前子ども | 氏名(フリガナ) | 生年月日 | 健康状態等 | 障がい |
| 個人番号 |
|  | 　 | 　 | 有・無 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用を予定する施設名 | 　 |
| 利用を希望する期間 | 年　　　　月　　　　日から　　　　年　　　　月　　　日まで |
| 家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 健康状態等 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生活保護の状況 | １　適用なし　２　申請中　３　適用あり（　年　月　日）開始 |