

代表 保護 者	住所	〒520-2331 野洲市 小篠原 2100-1		
	令和4年1月1日以降に転入した場合の 前住所	●×県▲▲市●●町★番地		
	氏名	野洲 忍	個人番号	●●●●●●●●●●
	生年月日	平成●年 × 月 ▲ 日	TEL	090-****-****（自宅・父・母）

野洲市長様

幼稚園等において利用を希望するに当たり、下記の1から3までに同意し、施設型給付費等特定教育・保育給付認定を申請します。

- 野洲市役所こども課職員が、施設型給付費等特定教育・保育給付認定や保育料（利用者負担）額等の算定に必要な、世帯員（家計の主宰者含む。）の市町村民税課税状況及び住民基本台帳を、閲覧し、又は照会すること。また、下記の世帯に該当すると申請した場合は、関係機関の書類を閲覧・照会すること。
 - ひとり親世帯…ひとり親であることが確認できる書類
 - 特別児童扶養手当の支給対象児…当該手当に関する書類
 - 身体障害者手帳交付世帯…当該手帳に関する書類
 - 療育手帳交付世帯…当該手帳に関する書類
 - 生活保護世帯…生活保護に関する書類
 - 精神障害者保健福祉手帳交付世帯…当該手帳に関する書類
 - 国民年金の障害基礎年金等の受給者のいる世帯…当該年金に関する書類
- 野洲市が決定した保育料（利用者負担）額等について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。
- 認定審査、施設の利用調整等に時間を要することがあるため、教育・保育給付認定決定については、幼稚園等利用希望月の前月中旬頃まで遅延する場合があること。

【申請に係る児童の状況】

児童	ふりがな 氏名	保護者との 続柄	生年月日	令和5年4月 1日現在の年齢	性別
	やす たくろう 野洲 鐸朗	子 ()	令和 元年 5月1日	3歳	男・女
認定者番号	No. (既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。)		個人 番号	*****	
利用(希望) 幼稚園	●▲×幼稚園	利用(希望) 期間	令和 5年 4月 1日から 就学まで (又は 年 月 日まで)		

【保育料算定対象者】 保育料算定対象にあたる世帯員について、必要事項を記入してください。

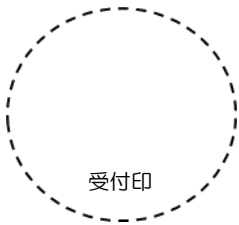
(ふりがな)	やす のぶ	やす やよい
氏名	野洲 忍	野洲 弥生
児童との続柄	父	母
生年月日	●年 × 月 ▲ 日	●年 ◆月 ◆ 日
個人番号	●●●●●●●●●●	▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

【家庭状況】 該当項目にチェックをし、必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> ひとり親世帯	受給者名() 個人番号()
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳交付世帯 (身体 2 級)	手帳所持者名(野洲 与作) 個人番号(*****)
<input type="checkbox"/> 療育手帳交付世帯 (A ・ B)	手帳所持者名() 個人番号()
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳交付世帯 (級)	手帳所持者名() 個人番号()
<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の支給対象児	受給者名() 個人番号()
<input type="checkbox"/> 国民年金の障害基礎年金等の受給者のいる世帯	受給者名() 個人番号()
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	年 月 日 保護開始

記入例

幼稚園受付日 令和 年 月 日
受付番号(年長・年中・年少No.)



令和5年度 幼稚園利用申込書

申込日 令和 年 月 日

野洲市教育委員会 様

Form with fields for address (〒520-2331 野洲市 小篠原 2100-1), name (野洲 忍), birth date (平成●年 × 月 ▲ 日), and contact info (父 090-****-****, 母 090-****-****).

幼稚園において教育の利用を希望するにあたり、在園中の保育支援のために、幼児の健康診断や健康相談について、関係機関から情報の提供を受けることに同意し、次のとおり申し込みます。

【申込みに係る幼児について(口施設型給付費等支給認定申請書と同じ)】

Table with 6 columns: 幼児 (Child), 保護者との続柄 (Guardian relationship), 生年月日 (Birth date), 令和5年4月1日現在の年齢 (Current age), 性別 (Gender), and 認定者番号 (Certification number).

【入園前に別施設(保育園・認定こども園・幼稚園など)を利用している場合、現在の利用施設について】

Form with fields for current facility name (●●●保育園), sports center status (有・無), and location (野洲市●●●●●番地).

【申請に係る児童の世帯(員)の状況】保護者に関しては別居の場合も記入してください。

Table with 8 columns: 児童の世帯員 (Child's household members), 氏名 (Name), 児童との続柄 (Relationship), 生年月日 (Birth date), 年齢 (Age), 性別 (Gender), 職業等 (Occupation), 令和4年1月1日現在住所 (Current address), and 備考 (Remarks).

.....【下記は記入しないでください】.....

Table with 3 columns: 市記載欄 (City record), 受付年月日 (Application date), and 年月日 (Date).

Table with 3 columns: 施設記載欄 (Facility record), 受付年月日 (Application date), and 年月日 (Date).