

子どものための教育・保育給付 教育・保育給付認定申請書（1号認定用）

令和 年 月 日

屋久島町長 殿

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る教育・保育給付認定を申請します。
また、利用者負担額の決定に関して課税情報（同居者を含む。）及び世帯情報を閲覧することに同意します。

保護者 住所

氏名 印

Table with 5 columns: 申請児童, 氏名, 生年月日, 年齢, 性別, 障害の有無. Includes fields for application period, education/childcare allowance recognition area, and individual number.

以下には、世帯の状況（申請児童以外の世帯員（住民票で別世帯の方を含め同居者全員）について記入してください。なお、きょうだいの学校名等は4月の進級先です。

Table for household members with columns: 区分, 氏名, 生年月日, 年齢, 性別, 勤務先・保育所名, 電話番号. Includes checkboxes for living separately and household type.

*施設記載欄

Table for receipt date: 受付年月日 令和 年 月 日

Table for facility name and utilization agreement status: 施設名, 利用契約(内定)の有無, 備考, 利用開始予定日

Table for municipal/village record with columns: 市町村記載欄, 受付, 承諾, 認定番号, 利用施設名, 支給(利用)期間