様式第１２号（第３条関係）

# 支給認定申請書（教育認定用）

　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

与那国町長　様

保護者 　　　　　印

教育標準時間認定について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （フリガナ）氏　　名 | 生年月日 | 性　別 | 障がい者手帳療育手帳の有無 |
| 申請に係る小学校就学前子ども |  | 年　　月　　日生 | 男　・　女 | 有　　・　　無 |
|  |
|  | 現住所　：　〒 |  |  |  |
| 保護者住所・連絡先 | 連絡先　： | （　　　　　　　）  （　　　　　　　） |  |  |

①世帯の状況（同居の世帯員）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （フリガナ）氏　　名 | 子どもとの続柄 | 生年月日 | 性　別 | 職業学校名等 | 市町村民税課税の有無 | 備　考 |
| 子どもの世帯員 |  |  | 年　 　月　 　 日生 | 男　・　女 |  | 有　・　無 |  |
|  |
|  |  | 年　 　月　 　 日生 | 男　・　女 |  | 有　・　無 |  |
|  |
|  |  | 年　 　月　 　 日生 | 男　・　女 |  | 有　・　無 |  |
|  |
|  |  | 年　 　月　 　 日生 | 男　・　女 |  | 有　・　無 |  |
|  |
|  |  | 年　 　月　 　 日生 | 男　・　女 |  | 有　・　無 |  |
|  |
|  |  | 年　 　月　 　 日生 | 男　・　女 |  | 有　・　無 |  |
|  |
| 生活保護の適用の有無 | | 適用無し　　・　　適用有り　（　　　　　　年　　　　月　　　　日保護開始） | | | | | |

②個人情報等の提供に当たっての署名欄

|  |  |
| --- | --- |
| 町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。  保護者氏名 | 印 |

記　入　上　の　注　意

　この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ市町村（施設（事業者）を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出してください。なお、その家庭から２人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに１枚の用紙を用いてください。

1. 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）は、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入してください。
2. ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入してください。）及び

　同居している親族等の全員について記入してください。

1. ②「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名・捺印してください。

　（留意事項）

　支給認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

　希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合がありますので、あらかじめご承知ください。