

令和5年度 1号認定申請書

申込日：令和 年 月 日

受付日：令和 年 月 日

受付園名：

(あて先) 廿日市市長 様

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定を申請します。
 特定教育・保育施設の利用に必要なとなる、市が保有する世帯の個人情報(課税及び世帯状況など)の閲覧に同意します。
 保育料の算定等に必要な場合、マイナンバーを用いて保護者の課税状況等を確認することに同意します。
 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・保育施設等に提示することに同意します。
 年度途中で税の申告等で市民税額に変更が生じた場合、遡って保育料が変更となることに異議ありません。

【住所】 (〒 -) 廿日市市

【連絡先】 自宅 (- -) 父携帯 (- -)

母携帯 (- -)

世帯主 署名

入園児童	ふりがな	性別	生年月日	令和5年4月1日現在の年齢
		男・女	平成 令和 年 月 日生	歳

利用希望園	
入園を希望する期間	令和 年 月 日から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで

	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	職業・通学(園)先等
保護者			年 月 日		
			年 月 日		
同居しているその他の者			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※ 住民登録上の世帯員だけでなく、実際に同居している方や単身赴任している方などを記入してください。

【マイナンバー(個人番号)記入欄】 ※右欄の1月1日の住所が「市外」の方は、必ず記入してください。

氏名	続柄	マイナンバー(個人番号)	令和3年1月1日の住所	令和4年1月1日の住所
		※マイナンバーは12桁です	<input type="checkbox"/> 廿日市市内 <input type="checkbox"/> ()市 <input type="checkbox"/> ()区・町	<input type="checkbox"/> 廿日市市内 <input type="checkbox"/> ()市 <input type="checkbox"/> ()区・町
		※マイナンバーは12桁です	<input type="checkbox"/> 廿日市市内 <input type="checkbox"/> ()市 <input type="checkbox"/> ()区・町	<input type="checkbox"/> 廿日市市内 <input type="checkbox"/> ()市 <input type="checkbox"/> ()区・町
	申込児童	※マイナンバーは12桁です	<input type="checkbox"/> 廿日市市内 <input type="checkbox"/> ()市 <input type="checkbox"/> ()区・町	<input type="checkbox"/> 廿日市市内 <input type="checkbox"/> ()市 <input type="checkbox"/> ()区・町