

令和5年度 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書
(兼 幼稚園入所・保育所(園)入所・認定こども園入園申込書)

※提出日を記入してください。

都城市福祉事務所長 宛て

※太線枠内のみを記入してください。裏面も記入してください。

令和 4 年 11 月 18 日

Table with applicant information including current residence (都城市 姫城町6街区21号), parents' names and addresses, and contact information (父携帯 0x0-1234-xxxx, 母携帯 0x0-1234-△△△△, 自宅 23-4894).

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育保育・給付認定を申請します。

Table with child information including name (都城 花子), birth date (2021年10月1日), age (1歳), sex (女), and application details.

(※) ・「なし」をチェックした場合は①～⑥に、「あり」をチェックした場合は①～⑦に必要な事項を記入してください。
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)をいいます。

①利用を希望する期間及び施設(事業所)名等

Table for application period and facilities, showing dates from April 1, 2023, to school entry, and facilities like 'たまご', 'あじさい', and 'ぼんだ'.

※見学欄には、見学に行った場合は○、行っていない場合は×を記入してください。

②現在の保育状況及び入所できない場合の予定

Table for current childcare status and future plans, including options for home care, workplace care, and various childcare facilities.

③税情報等の提供、書類審査事項及び利用者負担額未納時の連絡等に関する署名欄

Table for tax information, document review, and signature, including a list of terms and conditions and a signature line for 都城 太郎.

※窓口職員記入

Table for staff input regarding document confirmation, including checkboxes for personal ID card, driver's license, and notification card.

※保育課記入

Table for childcare department input, including fields for document type, period, recipient, and adjustment table.

