

記入例

内容を確認の上、記名押印をおねがいします。

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書（兼入園申請書）

令和4年10月 日

智頭町長 様

保護者氏名 智頭 杉夫

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。また、智頭町が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集すること、その情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

Application form header section including fields for name, birth date, sex, guardian name, and address.

※1 既に支給認定を受けている場合は記入して下さい。
※2 同居（世帯分離も含みます）の親族を全員お書き下さい。両親は単身赴任等で別居している場合もお書き下さい。（備考欄にその旨をお書き下さい。）

①家族の状況（家族の状況は除き、世帯分離を含みます。）

Table listing family members with columns for name, relationship, birth date, sex, occupation, and tax status.

※3 前年度分の市町村民税又は当年度分の市町村民税が課税されている場合は「有」に○をして下さい。

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

Form for utilization period and facility name, including a table for desired facilities and reasons.

※4 小規模保育等を利用しており、連携施設への入所の場合は、その旨も記入して下さい。

