

施設名	
台帳番号	
児童名	

確 認 願

(保育所等入所及び継続申請及び幼児教育無償化の保育認定申請用)

保育所等入所申込・継続または幼児教育無償化の保育認定につき、下記の事項について
事実と相違ないことを確認願います。

住 所 鳥取市

保護者名

印

記

事 項 (概 要)

鳥取市長 様

上記の事項について、事実と相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

「 」地域民生委員・児童委員

住所 鳥取市

氏名

印

(注) 事前に事項欄に記入のうえ、民生委員・児童委員の方に確認を依頼してください。
また、確認に時間を要しますので、担当の民生委員の方に事前に電話連絡等を行ってください。

- ※ 訂正時は、二本線を引き訂正印を押印してください。(修正液・修正テープ等不可)
- ※ 上記枠内に概要を記入し、別紙に詳細を記入の上、添付してください。
- ※ 保護者名は上記内容に該当の方の氏名を記入してください。
- ※ 事実と異なる場合は保育所等を利用できなくなるまたは、幼児教育無償化の保育認定が取り消される
ことがあります。