

○令和3年度の認定希望の場合

記入例

様式第9号の2（第11条の2関係）

令和 3 年 3 月 0 日

子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書（法第30条の4第1号）

鳥取市長 様

申請日は、提出日を記入してください。

- 1 施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認にあたって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。
- 2 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供されることがあります。
- 3 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費の支給が認められる場合、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 4 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消す場合があります。

無償化開始の希望日を記入してください。
なお、希望日は、申請日以前の日付とすることはできません。

以上のことに同意し、幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象である幼稚園等（幼稚園、特別支援学校幼稚園部の施設等利用給付認定を希望する（幼稚園等の預かり保育事業に利用しない）））ので、次のとおり施設等利用給付に係る認定（変更）を申請します。

		認定希望日（施設利用開始日）		令和3年4月1日		
申請者 （保護者）	フリガナ	トトリ ハナコ		住所	〒 680 - ****	
	氏名	鳥取 花子 印			鳥取市〇〇町 123-4	
	※自署の場合は、印は不要です。		申請者子どもの続柄		母	
日中の連絡先（電話番号）		* 確実に連絡が取れる順に記入してください。		生年月日		
① 090-****-****		父携帯・母携帯 自宅・()	② 0857-**-****		父携帯・母携帯 自宅・()	
申請児童		フリガナ	トトリ イチロウ		生年月日	
		氏名	鳥取 一郎		平成28年5月5日	
R3 年1月1日 現在の住所※1		父	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		母	
R2 年1月1日 現在の住所※2		父	東京都〇〇区〇〇 56-7 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ		母	
				<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		

※1 上段には認定希望日の属する年の1月1日現在の住所地で記載すること。

※2 下段には認定希望日の属する前年の1月1日現在の住所地で記載すること。

利用する私立幼稚園や国立大学附属幼稚園等を記入してください。

フリガナ	***ヨウチエン		所在地	鳥取市〇〇町 89
施設名	〇〇幼稚園		電話番号	0857-**-****
			利用開始（予定）日	令和3年4月1日

入園日を記入してください。