## 〇令和8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 7 年10月 O 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がに関するといる場合に、施設・事業者に提供することがあります。 **無償化開始の希望日**
- 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 わり、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

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・保育給付の対象でん 幼稚園)、特別支援学校幼稚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。

角しない)

|                            |                        |           |                          |            |                          | V                      |                   |            |       |           |          |  |
|----------------------------|------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------------------|-------------------|------------|-------|-----------|----------|--|
|                            |                        |           |                          |            |                          | 認                      | 定希望日              | (施設        | 利用    | 開始日)      | 令和8年4月1日 |  |
|                            | フリカ゛ナ                  | トットリタロウ   |                          |            |                          |                        | 0.00              | <b>₹ 6</b> | - 086 | - ****    |          |  |
| 申請者                        | 氏名                     | -         | TT- / -                  | 申請子        | <b>4</b> 3               | 住所                     | 鳥取市○○町 123-4      |            |       |           |          |  |
|                            |                        | 鳥         | 取太                       | どもと<br>の続柄 | 父                        | 現住所が                   | 現住所が市外の場合市内転入後の住所 |            | 〒 -   |           |          |  |
| · (<br>保                   |                        | ※自署       | 暑の場合は、 印                 | 1/20113    |                          | 市内転入                   |                   |            |       |           |          |  |
| (保護者)                      | 日中の連絡先(電話番号) *         |           |                          |            | *確実                      | 実に連絡が取れる順に記入してください。    |                   |            | てくださ  | 生年月日      |          |  |
|                            | ① <b>090</b> -****-*** |           |                          |            |                          | ② <b>0857</b> -**-**** |                   |            |       | 昭和62年1月1日 |          |  |
| 申請児童                       | フリカ゛ナ                  | トットノ サブロウ |                          |            | 現住所<br>申請者と異なる<br>場合のみ記載 |                        | 〒 –               | •          |       |           | 生年月日     |  |
|                            | 氏名                     | 鳥取 三郎     |                          |            |                          |                        |                   |            |       |           | 令和2年6月6日 |  |
| <b>R8</b> 年1月1日<br>現在の住所※1 |                        | 父         | ☑現住所と同じ                  |            |                          |                        |                   | 母          | ☑現    | 住所と同じ     |          |  |
| <b>R7</b> 年1月1日<br>現在の住所※2 |                        | 父         | 東京都○○区○○ 56-7<br>□現住所と同じ |            |                          |                        |                   | 母          | ☑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日現住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 | *** <b>ヨウチエン</b> | 所在地      | 鳥取市○○町 89 |               |  |
|------|------------------|----------|-----------|---------------|--|
| 施設名  |                  | 7月11年11日 | 電話番号      | - 0857-**-*** |  |
| 旭武石  |                  | 利用開始(予定  | È) 日      | 令和8年4月1日      |  |
|      |                  |          |           |               |  |
|      |                  |          | 入園        | 目を記入してください。   |  |

4月1日認定児童の認定通知書の交付は3月下旬を予定しております。