

2026（令和8）年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書（兼現況届）

野々市市長 宛

令和 年 月 日

次のとおり、申請します。また、市が支給認定及び副食費給付の判断に必要な世帯の市町村民税の課税情報及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した内容を施設に対して提示することに同意します。

保護者氏名		自宅Tel	() -
		携帯(父)	() -
		携帯(母)	() -
現住所	〒921-88 野々市市		
令和7年1月1日の住所地	父：□野々市市内 □野々市市外 ()		
	母：□野々市市内 □野々市市外 ()		
令和8年1月1日の住所地	父：□野々市市内 □野々市市外 ()		
	母：□野々市市内 □野々市市外 ()		

(フリガナ)					
幼稚園を利用する 児童氏名		男・女		男・女	男・女
令和8年4月1日現在	年 月 日生 () 歳		年 月 日生 () 歳		年 月 日生 () 歳
個人番号					
保育の必要性の有無	□有 □無		□有 □無		□有 □無
	※保育の必要性が「有」の場合、保育の必要性を証明する資料の添付が必要です。（裏面④⑤参照）				
利用施設名	幼稚園				
認定を希望する期間	令和 年 月 日から		□小学校就学前まで □令和 年 月末日まで		
区分	児童との続柄	氏名	生年月日	個人番号	勤務先又は学校名等
児童の世帯員（上記の園児を除く）	父		M・T・S・H・R 年 月 日		
	母		M・T・S・H・R 年 月 日		
	祖父(同居)		M・T・S・H・R 年 月 日		
	祖母(同居)		M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
			M・T・S・H・R 年 月 日		
令和8年4月1日現在の18歳未満の児童数（見込）	0歳～5歳 人	小学1～3年生 人	小学4～6年生 人	12歳～17歳 人	