

野々市市乳児等支援給付（こども誰でも通園制度）認定申請書

記入例

R8年 6月 10日

野々市市長 殿

こども誰でも通園制度を利用したいので、次の事項に同意のうえ、以下のとおり申請します。

個人情報提供等の同意
以下項目について同意します。
・居住する市町村が、乳児等支援給付の認定のため、必要な市町村民税及び世帯情報、申請者等の情報（要配慮個人情報含む）等を利用すること
・居住する市町村が、乳児等支援給付の認定のため、関係市町村から申請者及び申請児童に係る情報（要配慮個人情報を含む）や制度の利用状況

申請者（保護者）
フリガナ: 野々市 太郎
氏名: 野々市 太郎
生年月日: H5年11月11日
性別: 男
住所: 〒921-8825 野々市市三納3-1
電話番号: 076-227-6076
メールアドレス: nonoichi@***.com

認定を希望するこどもの数: 1人
1. 野々市 椿
フリガナ: 野々市 椿
氏名: 野々市 椿
生年月日: R7年1月1日
性別: 女
障害者手帳等の有無: 有
障害に係る手当等の受給状況: 身体障害者手帳
その他配慮すべき事項の有無: 有
2. 野々市 椿
フリガナ: 野々市 椿
氏名: 野々市 椿
生年月日: 年 月 日
性別: 男 女
障害者手帳等の有無: 有
障害に係る手当等の受給状況: 身体障害者手帳
その他配慮すべき事項の有無: 有
3. 野々市 椿
フリガナ: 野々市 椿
氏名: 野々市 椿
生年月日: 年 月 日
性別: 男 女
障害者手帳等の有無: 有
障害に係る手当等の受給状況: 身体障害者手帳
その他配慮すべき事項の有無: 有

世帯員
1. 野々市 花
フリガナ: 野々市 花
氏名: 野々市 花
生年月日: H5年12月12日
性別: 女
2. 野々市 空
フリガナ: 野々市 空
氏名: 野々市 空
生年月日: R6年5月5日
性別: 男
3. 太平寺 里子
フリガナ: 太平寺 里子
氏名: 太平寺 里子
生年月日: S30年3月3日
性別: 女

利用料減免の申請
前自治体での利用の有無

【注記】 乳児等支援給付認定の取消について

市が次に掲げる場合に、当該乳児等支援給付認定の取消を行いますためご了承ください。
・乳児等支援給付認定子どもが満三歳児に到達した場合
・乳児等支援給付認定子どもが保育所・認定こども園等に入所した場合
・乳児等支援給付認定子どもが野々市市以外の市町村の区域内に居住地を有するに至ったと認める場合

市記入欄
受付日: 年 月 日
受付者:
認定日: 年 月 日
認定番号:
本人確認書類: 運転免許証 個人番号カード その他