申請日	年　　月　　日

国分寺市特定子ども・子育て支援施設等預かり保育給付金認定申請書

国　分　寺　市　長　殿

【申請にあたって同意いただく事項】
1．通知書の送付先、世帯員の確認を目的とし、住所及び世帯状況について市が保有する情報を閲覧すること。
2．申請書に記載した内容について、給付金の支給に関する情報として必要と認められる場合には、在籍する施設・事業者に対して提供をすること。
3．通知書の送付先、世帯員の確認を目的とし、住所及び世帯状況について市が保有する情報を閲覧すること。
4．対象者確認のため、課税状況について市が保有する情報を閲覧すること。
5．上記２において認定対象者の確認に必要がある場合は、他市区町村へ課税状況を照会すること。
6．保護者等の保育を必要とする事由が変更となった場合には、その内容について速やかに市に報告すること。
7．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こと。

保護者住所	〒　　－ 国分寺市		＜受付印＞
保護者氏名			
連絡先	第１希望（自宅・父携帯電話・母携帯電話）　（　　）		
	第２希望（自宅・父携帯電話・母携帯電話）　（　　）		

■申請児童

		認定開始希望日	年　月　日
氏名（ふりがな）		生年月日	年　月　日
在籍(予定)施設		利用開始日	年　月　日

■同居親族（申請児童と同居している方は全員ご記入ください）

氏名（ふりがな）	申請児童との続柄	個人番号 生年月日	保育の必要性
	父	 年　月　日	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害 □就学　□介護・看護　□求職活動 □災害復旧
	母	 年　月　日	□就労　□妊娠・出産　□疾病・障害 □就学　□介護・看護　□求職活動 □災害復旧
		 年　月　日	
		 年　月　日	
		 年　月　日	
		 年　月　日	

※生計を一にする別居のお子さんがいる場合は、扶養していることが確認できる書類（健康保険証等）を提出してください。