

教育・保育給付受給資格認定申請書

令和 年 月 日

盛岡市長 様

次のとおり、子どものための教育・保育給付の受給に係る認定を申請します。

申請者 フリガナ 氏名 現住所 盛岡市

申込児童 フリガナ 氏名 個人番号 生年月日 身障者手帳等の有無

保護者 父 母 フリガナ 氏名 個人番号 現住所 申請者現住所と同一

保育を必要とする事由 保育の利用を必要とする理由について該当するものに✓を付けてください。

I 世帯の状況について ※保育施設の申込と同時申請の場合は記入不要

児童の世帯員(申請児童を除く) 氏名 申込児童との続柄 同居・別居の別 生年月日 職業(勤務先)・通学(園)先等 身障者手帳等の有無

II 施設の利用について ※保育施設の申込と同時申請の場合は記入不要

利用希望施設名 利用を希望する期間 現在の利用状況 希望利用時間

III 個人情報に関する署名又は記名欄

盛岡市が子どものための教育・保育給付受給資格認定等に必要な世帯情報や課税情報(同一世帯者のものを含む。)を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の徴収免除の可否等の情報について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。