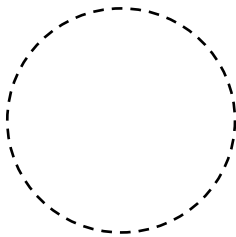


施設型給付費・地域型保育給付費等
教育・保育給付認定申請書兼現況届出書



令和 年 月 日

由布市長 様

☐ 保育（2・3号）認定希望

※保育所、認定こども園（保育所機能）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育希望の方はこちら

☐ 教育（1号）認定希望

※幼稚園、認定こども園（幼稚園機能）希望の方はこちら《本申請前に施設から入園の内定を受けてください》

保護者※1	現住所	由布市		
		(令和7年1月1日現在の居住地) ☐ 同上 ☐ その他		
	ふりがな			
	氏名			
	連絡先	☐ 自宅	—	—
	(市担当者から連絡するための優先連絡先に☑をしてください)	☐ 携帯(父)	—	—
	☐ 携帯(母)	—	—	

※1 上記保護者を、認定結果及び保育料（利用者負担額）の納入通知書等の対象となる保護者とします。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

1. 世帯の状況

区分	ふりがな 氏 名	続柄	個人番号（マイナンバー）		性別・戸籍情報等	
			生年月日		同居・別居	勤務先・学校名等
申請児童		本人			☐ 男 ☐ 女	
			年 月 日生	戸籍上の第（ ）子		
申請児童の世帯構成		父			☐ 同居	
			年 月 日生	☐ 別居		
		母			☐ 同居	
			年 月 日生	☐ 別居		
					☐ 同居	
		年 月 日生	☐ 別居			
					☐ 同居	
		年 月 日生	☐ 別居			
					☐ 同居	
	年 月 日生	☐ 別居				

《面接時の記録》 ○来庁者：父・母・その他（ ） ○番号確認・身元確認：個人番号カード / 通知カード・免許証・その他（ ） ○特記事項	電算入力済

