

多摩市長 殿

市使用欄

教育・保育給付認定申請書

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

この申請書は、幼稚園等(教育)の利用を希望する方の教育・保育給付認定の申請書です。

保育所等に入所申込みの方はこの申請書では申込みできません。『教育・保育給付認定及び保育所等入所申込書』を使用してください。

※日中連絡の取りやすい保護者様を代表保護者としてご記入ください。

Application form grid with sections: 保護者 (Guardian), 申込児童 (Applicant Child), 在籍(希望)期間 (Residence/Expected Period), 同居者 (Co-residents), and other details.

※ひとり親世帯である場合はそのことが分かる書類のコピーを添付してください。

税情報等の提供について

多摩市が施設型給付費・地域型給付費等の教育・保育給付に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)や、税情報について根拠となる申請書等及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

同意します

Table for tax information with columns for year, parent status, and consent.

《施設記入欄》（施設・事業所を経由して多摩市に提出する場合）

| | |
|-------|-------------------------|
| 受付年月日 | 令和 年 月 日 |
|-------|-------------------------|

| | |
|-----------------------------------|---|
| 施設・事業所名 施設長・所長名 所在地 電話番号 | |
| 入所(園)契約等の有無 | <input type="checkbox"/> 有 月 日(内定 ・ 契約 ・ 在籍) <input type="checkbox"/> 無 |
| 入所(予定)年月日 | 令和 年 月 日～ |
| 備考 | |

《多摩市記入欄》

| | 認定の可否 | | |
|--|-------|-------------------------|--|
| | 可 ・ 否 | 否とする 理由 | |
| | 認定年月日 | 令和 年 月 日 | |
| | 認定番号 | | |
| | 備考 | | |