

令和 年 月 日

多摩市長 殿

(保護者) 住所
氏名

支給認定証再交付及び再認定申請書

下記の理由により、施設型給付費・地域型給付費等支給認定証の再交付及び再認定を申請します。

子ども氏名	フリガナ _____
生年月日	平成・令和 年 月 日
教育・保育給付 認定番号	
教育・保育給付 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定
在籍施設名 (在籍している場合のみ)	
申請の理由	<input type="checkbox"/> 紛失したため <input type="checkbox"/> 汚れたため <input type="checkbox"/> 破れたため <input type="checkbox"/> 認定期間終了による再申請 (期限の延長) (理由: _____) <input type="checkbox"/> その他 (理由: _____)

※支給認定証を提出してください(紛失の場合を除く)。

※認定期間終了による再申請の場合は、認定資格があるかを審査し、資格が認められた場合に再発行します。

※2号・3号認定で、すでに保育所等に在籍している場合、認定期間の終了により退所となります。この場合の再申請は認められません。教育・保育給付認定及び保育所等入所申込書で改めて入所申請をしてください。