

記入見本

教育・保育給付認定申請書

墨田区長 あて

子どものための教育給付に係る教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。

令和6年11月1日

保 護 者	住所	墨田区 吾妻橋1丁目 23番 20号 (方書)			
	フリガナ	スミダ タロウ			
	氏名	墨田 太郎	続柄	父	
	生年月日	昭和60年 5月 5日	電話番号	自宅 : 03-5608-1111 携帯(父) : 090-1234-5678 携帯(母) : 090-9876-5432 その他 : - - ()	
個人番号	記入しないでください				
申 請 児 童	氏名	クラス 年 齢	申請区分	希望期間	
	フリガナ	スミダ ジロウ			
	氏名	墨田 次郎	4	1号 (満3歳以上)	令和7年4月1日から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
	生年月日	令和2年 4月 2日	歳		
個人番号	記入しないでください				
氏名	クラス 年 齢	申請区分	希望期間		
フリガナ					
氏名		1号 (満3歳以上)	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで	年 月 日から	
生年月日	年 月 日	歳			
個人番号	記入しないでください				

◆申請に当たっての同意事項

次の同意事項をお読みの上、同意する場合は、御署名ください。

- 保育料（利用者負担額）の算定に当たり、墨田区が保有する情報により申請者の世帯に係る課税状況を確認すること。
- 特定教育・保育施設の利用に当たり、教育・保育給付認定及び保育料の決定内容に係る情報を当該特定教育・保育施設に通知すること。

上記の内容について同意します。

※記入者が保護者でない場合はご記入ください。

保護者住所 墨田区吾妻橋1-23-20

記入者住所

保護者氏名 墨田 太郎 印

記入者氏名 印

※自署の場合、押印は不要です。

続 柄

父

児童との関係