

教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

利用希望期間	令和 8年 4月 1日 から 令和 10年 3月31日 まで					
利用を希望する 施設（事業者）名	施設（事業者）名・希望理由					事務処理欄
	第1希望 △△△幼稚園 （理由） 自宅が近いため					
	第2希望 （理由）					
	第3希望 （理由）					
	第4希望 （理由）					
阿蘇市外の保育施設 を希望する場合	市町村名		利用を希望 する施設			

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育施設において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

④税情報等の提供に当たっての署名欄

※ 世帯員の居住地について

(※) ・同世帯に身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳等を持っている方（対象子どもを含む）がいる場合は、手帳のコピーを添付して下さい。

- ・申込書を提出後、家庭状況などの変更が生じた場合、速やかに変更の手続きを行って下さい。
- ・記載内容と事実が相違した場合、支給認定及び入園（内定）を取り消すことがあります。

* 市記載欄

*施設記載欄（施設（事業者）を經由して市町村に提出する場合）

施設（事業者）名	(事業所番号 :)
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
利用契約（内定）の有無	☐ 有（契約・内定（令和 年 月 日契約（内定））） ・ ☐ 無
備 考	