

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ	マルマルヨウチエン	所在地	〒 - ()
施設名	〇〇幼稚園	利用開始予定日	令和 2年 4月 1日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日

税情報等の提供に当たっての署名欄 ※「認定種別」が第1号に該当する場合のみ、下記の記入をしてください。

副食費の施設による徴収に係る補足給付費助成対象者決定のため、牧之原市が保有する住民基本台帳、市民税情報、生活保護法による被保護世帯に関する資料、児童扶養手当及び特別児童扶養手当の受給状況、各種障害者手帳の取得状況の確認をすること並びに助成対象者決定に関する必要な事項並びに副食費助成に関する事項について、施設・事業者等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 牧原 一郎 (印)

「認定種別」が第2号に該当する場合のみ、下記の該当書類を添付してください。

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 就労(勤め・パート・内職、又は内定している) 自営(自家営業又は農業・漁業に従事している)	就労証明書(勤めの場合1ヶ月に64時間以上 内職の場合1ヶ月に2万円以上の収入) 自家営業・農業・漁業申告書、自営の証明書類の写し(確定申告書、開業届等)
2 妊娠・出産(産前産後 最長6ヶ月)	出産に関する確認書(母子手帳の写しを添付)
3 就学(職業訓練を含む)	在学証明書、入学許可書又は学生証の写し及び授業日数や授業予定のわかる書類
4 疾病	医師の診断書又は証明書(保育ができない理由、状態が記入されていること)
5 障がい	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳(氏名・障がい級数・障がい名等が分かるページの写し)
6 同居又は長期入院等している親族の介護・看護	民選委員の確認書(障がい者手帳の写し、介護保険証の写し等)
7 求職活動 開業準備	求職活動状況等申告書(ハローワークカードの写しを添付)
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書