

こどもコード

岡山市長 様

岡山市認可外保育施設等教育利用給付認定申請書

下部記載の事項に同意し、認可外保育施設等教育利用給付認定を希望するので、次のとおり申請します。

受付印		
	提出方法	窓・郵 受付者
	提出者	父・母・園・（ ）
	本人確認	免・マ・健・（ ）

申請日 令和 年 月 日

1. 申請者

フリガナ			現住所	〒 ー	
申請者氏名※1	(児童との続柄：)		転居先	〒 ー (転居予定日：令和 年 月 日)	
日中の連絡先※2	① 父携帯・母携帯・自宅・その他(ー ー)	② 父携帯・母携帯・自宅・その他(ー ー)	認定希望日	令和 年 月 日	

※1 申請者が署名する場合は押印不要です。

※2 日中の連絡先（電話番号）は、連絡がつく順に記入してください。

2. 保護者及び対象児童

	父	母	対象の子ども
フリガナ			(性別：男・女)
氏名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	平成 令和 年 月 日
現住所※3	〒 ー □申請者と同じ	〒 ー □申請者と同じ	〒 ー □申請者と同じ
転居先(転居予定がある場合)※4	〒 ー □申請者と同じ (転居予定日：令和 年 月 日)	〒 ー □申請者と同じ (転居予定日：令和 年 月 日)	〒 ー □申請者と同じ (転居予定日：令和 年 月 日)

※3 ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と異なる場合のみ記入してください。

3. 利用施設

施設名称	施設所在地	利用開始(契約)日
フリガナ：	〒 ー 電話 ー ー	令和 年 月 日
通園曜日※5	通園時間※6	
□日曜日 □月曜日 □火曜日 □水曜日 □木曜日 □金曜日 □土曜日	週 日 時 ～ 時	
※5 ※6 契約に基づき標準的に利用する曜日、時間を記載してください。 週5日以上、1日4時間以上8時間未満の利用の場合が対象となります。		
□施設の利用は、子どもの教育を目的としています。		
□利用契約内容の分かる書類※7を本申請書に添付しています。 ※7利用時間や日数が分かるもの		

申請にあたって同意していただく事項

- 岡山市認可外保育施設等教育利用給付費に関する要綱第6条の規定に基づき、認可外保育施設等教育利用給付認定の審査にあたって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、認可外保育施設等教育利用給付認定や認可外保育施設等教育利用給付費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認可外保育施設等教育利用給付認定を取り消すことがあります。

<担当課処理欄>

教育・保育給付認定	□なし □1号 □2号 □3号	企業主導型保育利用	□なし □あり	認可外施設等教育利用給付認定	□1号 □却下	始 終	/ 入力
-----------	--------------------	-----------	------------	----------------	------------	--------	------------	---------