



こどもコード

岡山市長 様

受付印

岡山市認可外保育施設教育利用給付認定申請書

下部記載の事項に同意し、認可外保育施設の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。

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	〒 —	
申請者氏名 ※1	(児童との続柄:)		転居先 (転居予定がある場合)	〒 — (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()	② 父携帯・母携帯・自宅・その他()	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			
氏名			(性別: 男・女)
生年月日	昭和 年 月 日 平成	昭和 年 月 日 平成	平成 年 月 日 令和
現住所 ※3	〒 — □申請者と同じ	〒 — □申請者と同じ	〒 — □申請者と同じ
転居先 (転居予定がある場合) ※4	〒 — □申請者と同じ (転居予定日: 令和 年 月 日)	〒 — □申請者と同じ (転居予定日: 令和 年 月 日)	〒 — □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. 利用予定施設

施設名称	施設所在地	利用開始(予定)日
フリガナ:	〒 — 電話 — —	令和 年 月 日

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、認可外保育施設教育利用給付認定や認可外保育施設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。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日にかかわらず、審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認可外保育施設教育利用給付認定を取り消すことがあります。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

<担当課処理欄>

教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	企業主導型保育利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	認可外施設等教育利用給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 却下	始	.	.	/
						終	.	.	入力