

川棚町子育て世帯出産サポート試行事業認定申請書

年 月 日

川棚町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

対象児童との続柄 \_\_\_\_\_

川棚町子育て世帯出産サポート試行事業実施要綱第6条の規定に基づき関係書類を添付して申請します。

なお、認定審査に関し、保育料等の納付状況等の必要な事項を川棚町が職権調査することに同意します。

記

|               |             |                        |
|---------------|-------------|------------------------|
| 対象児童の母親の氏名    |             |                        |
| 対象児童の母親の就労状況  |             | ① 未就労 ② 就労中(産休・育休中)    |
| 出産の日又は出産の予定の日 |             | 令和 年 月 日 ( 出産 ・ 出産予定 ) |
| 対象児童1人目       | 氏名          |                        |
|               | 生年月日        | 令和 年 月 日 ( 歳 )         |
|               | 利用施設名及び利用状況 | ( ) ①利用中 ②新規申請         |
|               | 認定申請期間      | 令和 年 月 日～ 年 月 日        |
|               | 施設の利用方法     | ①保育所等利用 ②一時預かり事業利用     |
|               | 施設の保育料等     | 円(1か月・1回当り)            |
| 対象児童2人目       | 氏名          |                        |
|               | 生年月日        | 令和 年 月 日 ( 歳 )         |
|               | 利用施設名及び利用状況 | ( ) ①利用中 ②新規申請         |
|               | 認定申請期間      | 令和 年 月 日～ 年 月 日        |
|               | 施設の利用方法     | ①保育所等利用 ②一時預かり事業利用     |
|               | 施設の保育料等     | 円(1か月・1回当り)            |
| 対象児童3人目       | 氏名          |                        |
|               | 生年月日        | 令和 年 月 日 ( 歳 )         |
|               | 利用施設名及び利用状況 | ( ) ①利用中 ②新規申請         |
|               | 認定申請期間      | 令和 年 月 日～ 年 月 日        |
|               | 施設の利用方法     | ①保育所等利用 ②一時預かり事業利用     |
|               | 施設の保育料等     | 円(1か月・1回当り)            |

添付書類

- (1) 母親の出産の日又は出産の予定の日が確認できるもの(母子手帳の写し等)
- (2) その他町長が必要と認めるもの(就労状況等を確認できるもの)