

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び施設利用を申請します。

(※¹) 保育の希望「有」の場合は①～②に、「無」の場合は①に必要事項を記入してください。

また、1.就労・7.就学・10.その他の場合、備考欄に勤務先・学校名・事由のいずれかを記入してください。

(表面)

●施設記入欄（施設（事業者）を経由して市に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
-------	-------------------

施設（事業者）名	
担当者氏名 連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約（内定）の有無	☐ 有（ 契約・内定（令和 年 月 日） ） ・ ☐ 無
備 考	

(裏面)