

子ども・子育て支援制度 教育・保育給付認定申請書 (2・3号認定用(企業主導型))

(あて先) 仙台市長

				申請日	令和	年	月	日
保護者1	住所	〒 - 仙台市			電話	自宅	- -	
	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日		携帯	- -	
保護者2	住所	☐ 保護者1と同じ(住所の記入は不要です) 〒 - 仙台市			電話	自宅	- -	
	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日		携帯	- -	

※ 保護者1を優先連絡先、通知等発送先とします。

※ ひとり親(父母が離婚かつ別居している、未婚、死別等)の場合は、保護者2の記載は不要です。

認定申請 対象児童	氏名	フリガナ	生年月日	年齢	性別
			年 月 日	歳	男・女
住所(保護者の住所が異なる場合のみチェック)			☐ 保護者1と同居 ☐ 保護者2と同居		
保護者 との続柄		利用保育 施設名			
利用を希望する期間		令和 年 月 日 から ☐ 令和 年 月 日 まで ☐ 小学校就学前			

◆保育を必要とする理由

- ☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 求職活動 ☐ 就学
☐ その他()

◆希望する保育の時間区分

- ☐ 保育標準時間認定 (各施設で設定される11時間の時間帯の範囲内での利用)
☐ 保育短時間認定 (各施設で設定される8時間の時間帯の範囲内での利用)

◆支給認定証の交付希望

- ☐ 支給認定証の交付を希望する
☐ 支給認定証の交付を希望しない

※ 支給認定証の交付を希望しない場合であっても、同等の内容が記載された「教育・保育給付認定決定通知書」をお送りします。