

## 支給認定申請書

名取市長 あて

令和 年 月 日

申請者（保護者）氏名

㊞

次のとおり、支給認定を申請します。

（自署の場合、押印不要）

|         |      |                          |          |     |    |    |
|---------|------|--------------------------|----------|-----|----|----|
| 申請に係る児童 | ふりがな |                          | 生年月日     | 性別  | 続柄 | 年齢 |
|         | 氏 名  |                          | 令和 年 月 日 | 男・女 |    | 歳  |
| 認定者番号   |      | ※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。 |          |     |    |    |

|      |               |                                |         |   |     |  |
|------|---------------|--------------------------------|---------|---|-----|--|
| 保護者  | 現住所           | 〒 名取市                          |         |   |     |  |
|      | 令和8年1月1日現在の住所 | <input type="checkbox"/> 上記と同じ | <住所>    |   |     |  |
|      | ふりがな          |                                | 電 話 番 号 |   | 連絡順 |  |
|      | 氏 名           |                                | 自宅      | - | -   |  |
|      |               |                                | 携帯・父    | - | -   |  |
| 生年月日 | 昭 平 年 月 日     | 携帯・母                           | -       | - |     |  |

## ①世帯の状況

| 区分         | ふりがな<br>氏 名 | 児童との続柄                       | 生年月日       | 年齢 | 就労先または学校名等 |
|------------|-------------|------------------------------|------------|----|------------|
| 児童の世帯員     |             | 父                            | 昭 平 年 月 日生 | 歳  |            |
|            |             | 母                            | 昭 平 年 月 日生 | 歳  |            |
|            |             |                              | 昭 平 年 月 日生 | 歳  |            |
|            |             |                              | 昭 平 年 月 日生 | 歳  |            |
|            |             |                              | 昭 平 年 月 日生 | 歳  |            |
|            |             |                              | 昭 平 年 月 日生 | 歳  |            |
|            |             |                              | 昭 平 年 月 日生 | 歳  |            |
| 生活保護の適用の有無 |             | 適用無し ・ 適用有り（平成・令和 年 月 日保護開始） |            |    |            |

## ②利用を希望する期間、希望する幼稚園・認定こども園名

|                |            |                                    |
|----------------|------------|------------------------------------|
| 利用を希望する期間      | 令和 年 月 日から | <input type="checkbox"/> 小学校就学前 まで |
|                |            | <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで  |
| 幼稚園<br>認定こども園名 |            |                                    |

## ③税情報等の提供にあたっての署名欄（自署の場合、押印不要）

|                                                                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 支給認定期間中、支給認定及び利用者負担額の決定のために私たちの市民税の課税状況について調査することに同意します。また、利用する幼稚園・認定こども園に対し支給認定申請書に記載された事項及び保育料・副食費を提示することに同意します。 | 受付印 |
| 氏名 父 ㊞ 母 ㊞                                                                                                         |     |
| 祖父 ㊞ 祖母 ㊞                                                                                                          |     |
| ㊞ ㊞                                                                                                                |     |

【市記入欄】

|      |          |      |                   |
|------|----------|------|-------------------|
| 認定番号 |          | 有効期間 | 令和 年 月 日～令和 年 月 日 |
| 認定日  | 令和 年 月 日 | 備考   |                   |

## 支給認定について

「子ども・子育て支援新制度」のもとで運営を行っている保育所や幼稚園及び認定こども園などの利用を希望される場合、入所・入園の決定とは別に、保護者の方の就労状況などをもとに利用のための認定（支給認定）を受けることになります。この申請書は小学校就学前のお子さんを持つ保護者の方が、お子さんの状況に応じた教育・保育を受けられるよう、市に認定の申請を行うものです。

## 記入上の注意

ご記入前によくお読みください

- 記入の際は、はっきりした文字で記入してください。ボールペン等消えない筆記用具の使用をお願いします。
  - 申請書は「記入例」を参考に記入してください。
- ※「支給認定証」については、書類審査後交付します。

## 記入例・注意事項

### 支給認定申請書

令和9年度 1号認定用

自署の場合は、押印不要です

名取市長 あて

令和 8年11月 1日

申請者（保護者）氏名

次のとおり、支給認定を申請します。

（自署の場合、押印不要）

|         |                          |         |             |     |    |    |
|---------|--------------------------|---------|-------------|-----|----|----|
| 申請に係る児童 | ふりがな                     | なとり じろう | 生年月日        | 続柄  | 続柄 | 年齢 |
|         | 氏 名                      | 名取 次郎   | 令和 5年 4月 2日 | 男・女 | 子  | 3歳 |
| 認定者番号   | ※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。 |         |             |     |    |    |

|       |               |                                                    |         |                   |     |  |
|-------|---------------|----------------------------------------------------|---------|-------------------|-----|--|
| 保 護 者 | 現住所           | 〒 981-1292 名取市 増田字柳田80                             |         |                   |     |  |
|       | 令和8年1月1日現在の住所 | <input type="checkbox"/> 上記と同じ <住所> 仙台市〇〇区〇〇一丁目2-3 |         |                   |     |  |
|       | ふりがな          | なとり たろう                                            | 電 話 番 号 |                   | 連絡順 |  |
|       | 氏 名           | 名取 太郎                                              | 自宅      | 022 - 384 - 2111  | 3   |  |
|       | 生年月日          | 昭 平 2年 4月 3日                                       | 携帯・父    | 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 | 2   |  |
|       |               |                                                    | 携帯・母    | 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 | 1   |  |

### ①世帯の状況

|             |         |        |                            |                |     |            |
|-------------|---------|--------|----------------------------|----------------|-----|------------|
| 区分          | ふりがな    | 氏 名    | 児童との続柄                     | 生年月日           | 年齢  | 就労先または学校名等 |
| 児 童 の 世 帯 員 | なとり 太郎  | 名取 太郎  | 父                          | 昭 平 2年 4月 3日生  | 35歳 | 〇〇市役所      |
|             | なとり 花子  | 名取 花子  | 母                          | 昭 平 3年 5月 1日生  | 34歳 | 主婦         |
|             | なとり 一郎  | 名取 一郎  | 兄                          | 昭 平 27年 6月 1日生 | 10歳 | 〇〇小学校5年    |
|             | なとり 花美  | 名取 花美  | 姉                          | 昭 平 4年 4月 1日生  | 5歳  | 〇〇幼稚園      |
|             | なとり 一太郎 | 名取 一太郎 | 祖父                         | 昭 平 33年 8月 1日生 | 67歳 | 〇〇商店(自営業)  |
|             |         |        |                            | 年 月 日生         | 歳   |            |
|             |         |        |                            | 年 月 日生         | 歳   |            |
| 生活保護の適用の有無  |         |        | 適用無し 適用有り（平成・令和 年 月 日保護開始） |                |     |            |

### ②利用を希望する期間、希望する幼稚園・認定こども園名

|           |               |                                               |
|-----------|---------------|-----------------------------------------------|
| 利用を希望する期間 | 令和 9年 4月 1日から | <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前 まで |
|           |               | <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで             |
| 幼稚園       | 〇〇幼稚園         |                                               |
| 認定こども園名   |               |                                               |

### ③税情報等の提供にあたっての署名欄（自署の場合、押印不要）

|                                                                                                                     |    |        |    |       |  |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----|-------|--|-----|
| 支給認定期間中、支給認定及び利用者負担額の決定のために私たちの市民税の課税状況について調査することに同意します。 また、利用する幼稚園・認定こども園に対し支給認定申請書に記載された事項及び保育料・副食費を提示することに同意します。 |    |        |    |       |  | 受付印 |
| 氏 名                                                                                                                 | 父  | 名取 太郎  | 母  | 名取 花子 |  |     |
|                                                                                                                     | 祖父 | 名取 一太郎 | 祖母 |       |  |     |
|                                                                                                                     |    |        |    |       |  |     |

|        |          |      |                   |
|--------|----------|------|-------------------|
| 【市記入欄】 |          | 有効期間 | 令和 年 月 日～令和 年 月 日 |
| 認定番号   |          | 備考   |                   |
| 認定日    | 令和 年 月 日 |      |                   |

「認定者番号」の欄は、申請児童が既に教育・保育の支給認定を受けている場合は、申請児童に係る認定者番号を記入してください。

「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入するとともに、該当するものを○で囲んでください。※両親が単身赴任されている場合でも記入してください。

「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学までのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。※「利用を希望する期間」＝利用できる期間ではありません。

「年齢」の欄は令和9年4月1日現在の満年齢を記入してください。

名取市外から転入、または転入予定での申請の場合、令和8年1月1日現在の住所を記入してください。

電話番号は必ず連絡がつく番号を記入してください。連絡順の希望があれば右端の欄に記入してください。

「年齢」の欄は令和9年4月1日現在の満年齢を記入してください。

④「税情報等の提供に当たっての署名欄」には同居する大人の方全員の氏名を記入してください。自署の場合は、押印不要です。※世帯が別になっても、同じ家に住んでいる場合は記入をお願いします。（二世帯住宅等）※署名欄にて同意されない方は、令和8年度住民税課税証明書を提出していただくようになります。