

施設等利用給付認定申請書（新1号）

（宛先）高槻市長

子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、下記留意事項に同意の上、施設等利用給付に係る認定を申請します。

保護者	住所	【〒569- 】高槻市						
	フリガナ							
	氏名	父			母			
	生年月日	□昭和・□平成 年 月 日			□昭和・□平成 年 月 日			
	連絡先	(自宅)	(父携帯)		(母携帯)			
申請子ども	フリガナ			生年月日	□平成 □令和	年 月 日	性別	□男 □女
	氏名							
	認定希望日（施設の利用開始（希望）日）※未定の場合は申請日の翌月1日 令和 年 月 日							

■父母及び申請子ども以外で同居する者

フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生 年 月 日	性別	就労、通学、通園先	備考
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
		□大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日	□男 □女		
世帯の状況 □ひとり親世帯 □在宅障がい児（者）のいる世帯 □生活保護受給世帯					

※申請時に住民票が高槻市にない方・認定希望日の前年1月2日以降に高槻市に転入された方のみ記載してください

個人番号	父	記載不要	母	記載不要
認定希望日の前年1月1日の住所	〒 -		〒 -	

■私立幼稚園等の利用（予定）の有無

利用（予定）施設名称【必須】	施設の連絡先	利用開始（予定）日
	〒 - TEL	□平成 □令和 年 月 日

■留意事項

・記載した内容については、施設等利用給付、給食費の徴収、公的機関からの照会、記載事項の基礎となる情報の確認等について必要な場合に、官公庁、施設、事業者等に情報提供及び照会を行うことがあります。

・申請のあった認定希望日の時点で高槻市に居住の実態があったものとみなされます。