

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-****】高槻市〇〇町〇番〇号			
	フリガナ	タカツキ イチロウ		タカツキ ハナコ	
	氏名	父	高槻 一郎	母	高槻 花子
	生年月日	原則、園の利用開始(予定)日の属する月の1日を記入してください。 (例: 令和7年4月10日入園 ⇒令和7年4月1日と記入) 市外からの転入等の場合で、すでに園を利用している場合は転入日を記入してください。			<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 62年 7月 10日 (母携帯) 090-****-****
申請子ども	フリガナ	タカツキ		3年 10月 10日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	氏名	高槻 緑			
認定希望日 (施設)					

■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
タカツキ シロウ 高槻 次郎	兄	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 28年 4月 10日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	〇〇小学校	
		<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
		<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯					

該当する方のみ記載してください。個人番号は記載不要です。副食費減免の判定のため、あわせて市町村民税の課税を証明する書類が必要となります。

副食費の減免対象判定に使用しますので、記入漏れにご注意ください。

※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
〇〇幼稚園 利用されているまたは利用予定の園名、施設の連絡先を記入してください。	〒569-**** TEL072-***-**** 高槻市〇町〇番〇号	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 7年 4月 1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。

給食費は主食費と副食費で構成されます。  
副食費免除について課税状況を確認のうえ判定されます。

入園日は4月10日でも、利用開始(予定)日は4月1日と記入してください。