

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

（申請先）茨木市長

保護者氏名



※自署の場合は押印不要

居 住 地

連 絡 先

茨木市支給認定証交付申請書

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定証の交付を次のとおり申請します。

申請の対象となる小学校就学前子ども	フリガナ 氏名	保護者との続柄	生年月日
			年 月 日
施設に入所している場合の子どもの住所			
支給認定証番号			
教育・保育給付認定区分 (※2)	<input type="checkbox"/> 1号（子どもの年齢が3歳以上で幼稚園等での教育を受ける場合）		
	<input type="checkbox"/> 2号（子どもの年齢が3歳以上で保育所等での保育を受ける場合）		
	<input type="checkbox"/> 3号（子どもの年齢が3歳未満で保育所等での保育を受ける場合）		

※1・法人が保護者となる場合は、法人の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。

※2・該当する教育・保育給付認定区分にしてください。

・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。