

教育・保育給付支給認定証再交付申請書

矢巾町長 様

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証の再交付を受けたいので、子ども・子育て支援法施行規則第 16 条第 2 項の規定により申請します。

記

支給認定 保護者	フリガナ 氏名	印	生年月日			連絡先
	住所		年 月 日			
申請に係 る小学校 就学前子 ども	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	支給認定保護 者との続柄	支給認定 証番号
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
申請理由	1 紛失                      2 破損・汚損                      3 その他（                      ）					
事由の発 生した年 月日	年 月 日					

- (注) 1 「申請事由」欄は、該当する番号を○で囲んでください。該当する番号「3 その他」であるときは、具体的な理由を記載してください。
- 2 申請理由が「2 破損・汚損」であるときは、支給認定証を添付してください。