

施設等利用費無償化認定申請書（呉市内用）

呉市長 様
（管理者 宛て）

◎ 次の確認項目を確認し、承諾した上で、施設等利用費無償化認定を申請します。

確認項目	
1 呉市が、施設等利用費無償化認定に必要な市区町村民税の情報（同一世帯者を含む。）、児童扶養手当受給情報及び世帯情報を閲覧することがあります。	☐
2 申請書等に記載した内容は、施設等利用費無償化認定や施設等利用費の補助その他に関する情報として必要と認められる場合に、市から施設・事業者に提供することがあります。	☐
3 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用費無償化認定を取り消すことがあります。	☐
4 申請に係る子ども及び保護者、同居児童等の必要な情報が確認できなかった場合、呉市こども施設課から各種必要書類の提出を依頼することがあります。	☐

年 月 日

申請者氏名

① 申請に係る子どもについて

申請に係る 子ども	（氏名）	（生年月日）	（性別）
	フリガナ	年 月 日	男・女
	（住所）		
	〒		

② 保護者について

保護者① 氏名・住所 連絡先	（氏名）	フリガナ	（生年月日）	年 月 日
	（住所）	〒	□ 申請に係る子どもと同じ	
	（電話番号）		（子どもとの続柄）	
保護者② 氏名・住所 連絡先	（氏名）	フリガナ	（生年月日）	年 月 日
	（住所）	〒	□ 申請に係る子どもと同じ	
	（電話番号）		（子どもとの続柄）	

（裏面に続く）

③ 世帯の状況（申請に係る子どもと同住所に住んでいる全員（世帯分離している人も含む。）を記入してください。）

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	通園先 (未就学児のみ)	備考
世帯員			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

④ 利用を希望する期間，利用する施設名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで・3歳到達後の年度末まで		
利用する施設名 (予定を含む。)		施設所在地・連絡先（市外の場合のみ記入）	
		〒 TEL	

⑤ 保育を必要とする理由等

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい等 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ DV ☐ 育児休業中 ☐ その他（ ）
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい等 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ DV ☐ 育児休業中 ☐ その他（ ）
家庭の状況	☐ ひとり親世帯 ☐ 離婚前提別居 ☐ その他（ ）	

※保育を必要とする理由ごとに、市の指定する書類を添付してください。

委任状

呉市長殿

私は、次の受任者に対し、施設等利用費無償化相当分の請求と受領についての権限を委任します。

年 月 日

委任者
(署名又は記名・押印)

(申請者氏名)

(利用する施設名)

受任者
(押印不要)

(代表者 職・氏名)

市受付	審査	入力	点検	通知