**支給認定証(再)交付申請書**

　　　　年　　　月　　　日

（宛先）茅ヶ崎市長　/　茅ヶ崎市福祉事務所長

下記のとおり、支給認定証の交付を申請します

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏名  マイナンバー | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 続柄 | 電話番号 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | 年　　月　日 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| 交付を必要とする児童 | 氏名  マイナンバー | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 続柄 | 利用施設又は  第１希望園 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | 年　　月　　日 |  | 在園  待機 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | 年　　月　　日 |  | 在園  待機 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | | | | 年　　月　　日 |  | 在園  待機 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請理由 |  | | | | | | | | | | | | | | |

* 子ども・子育て支援法に基づく認定申請に係る記載事項の個人番号について職権で閲覧することに同意します。

(※1)上記の確認欄に同意した場合は、マイナンバーの記載は不要です。

* 支給認定証の交付を受けた場合は、その認定内容が変わった場合において、再度支給認定証を発行しますので、既に交付されている支給認定証は返還していただくことになります。
* 支給認定証の発行の有無は、入園調整等に影響することはありません。
* 支給認定証の交付を希望されない方については、支給認定情報にかかる通知書を発行します。
* 支給認定証と支給認定情報にかかる通知書に記載されている情報は同じものとなります。