様式第1号（第4条関係）

第3子以降認可外保育施設保育料減額要件確認依頼書

　出雲市第3子以降認可外保育施設保育料の支給を受けたいので、本書に保育を必要とする事由を証明する書類を添付し、要件の確認を依頼します。

なお、要件確認にあたって、必要な情報を保育所担当課が住民登録担当課から取得することに対し同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入  所  児  童 | ふりがな | |  | | | | 父母の「保育を必要とする事由」を右から選んで、下の「事由」欄に番号で記入してください。 | 1.月48時間以上の就労  2.産前産後  3.疾病・負傷・障がい  4.親族の介護・看護  5.災害復旧  6.求職活動  7.就学・職業訓練  8.児童虐待・ＤＶ  9.育休期間中の特例利用  10.市が特に認める場合 |
| 氏名 | |  | | | |
| 性別 | | 男　　・　　女 | | | |
| 生年月日 | | . . （　　　歳） | | | |
| 保育施設名 | | |  | | | |
| 入所日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 世帯構成  (※) | | （ ふ り が な ）  氏　　　　名 | | 続柄 | 生年月日 | 事由 | 勤務先・学校名等 | |
| (　　　　　　　) | | 父 | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | | 母 | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | |  | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | |  | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | |  | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | |  | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | |  | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | |  | . . |  |  | |
| (　　　　　　　) | |  | . . |  |  | |
| 自由記載欄 | | | | | | | | |

※住民票上同居の方をすべて記入し、父母については、単身赴任等で別居の場合も記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

郵便番号　　　－

住　所　　出雲市

　氏　名

電　話（　　　　）　　　　　－

　　　出　雲　市　長　様