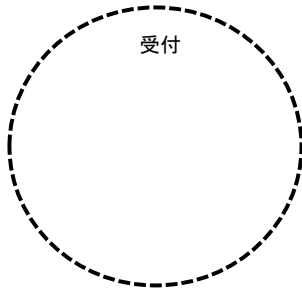


子どものための教育・保育給付支給認定証再交付申請書
(子育てのための施設等利用給付支給認定証再交付申請書)



長浜市長 長浜市教育委員会教育長 あて あて

令和 年 月 日

申請者	住所	
	氏名	(自署の場合は押印不要)
	生年月日	
	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
	連絡先	

申請に係る児童

児童氏名	生年月日	利用(希望)園名
	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

子どものための教育・保育給付支給認定証(子育てのための施設等利用給付支給認定証)について、次の理由から再交付を申請します。

申請理由	
<input type="checkbox"/> 紛失	紛失した支給認定証が見つかり次第、市または利用中の施設に返却してください。
<input type="checkbox"/> 汚損・破損	汚損・破損した支給認定証を添付してください。
<input type="checkbox"/> その他	理由を簡潔に記入してください。

以下市・園記入欄

園確認	<input type="checkbox"/> 確認済 _____ 園 担当者名:
-----	--