

教育・保育給付認定証 再交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 川口市長

郵便番号 _____
住 所 川口市 _____
ふりがな _____
認定者氏名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
個人番号 _____
電話番号 (_____) _____

次のとおり、教育・保育給付認定証の再交付を申請します。

【児童情報】

申請に係る小 学校就学前の 子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	認定者との続柄
		年 月 日生	男・女	
個人番号				

【理由】

申請理由
1. 破損・汚損 2. 紛失・消失 3. その他(_____)

※施設を利用中の方については、施設を経由してご提出いただいても構いません。
※裏面の記入例をご参照下さい。

記入例

教育・保育給付認定証再交付申請書

年 月 日

(あて先) 川口市長

郵便番号 332-0031
住 所 川口市 青木2-1-1
ふりがな かわぐち たろう
保護者氏名 川口 太郎
生年月日 昭和63年 12月 26日
個人番号 123456789012
電話番号 048 (258) 4097

記入せず、空欄のままでも構いません。

認定を受けている児童について、ご記入下さい。

次のとおり、教育・伊

ます。

【児童情報】

申請に係る小学校就学前の子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	認定者との続柄
	かわぐち かずこ			
川口 一子				
個人番号				

【理由】

申請理由	<input checked="" type="radio"/> 1.破損・汚損	<input type="radio"/> 2.紛失・消失	<input type="radio"/> 3.その他()
------	--	-------------------------------	--------------------------------

該当するものを○で囲んで下さい。