記載例

全て**令和６年４月１日の状況**を記入してください。
※令和５年度中の入園を希望する場合は、申請日の状況を記入してください。

支給認定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）室蘭市長

世帯主

保護者住所：　室蘭市幸町1番2号
個人番号：　1234 5678 9012
氏名：　室蘭　太郎　印

自署なら押印不要

次のとおり、申請します。

	フリガナ 氏名	個人番号	生年月日	性別	保護者との続柄
子ども	ムロラン　イチロウ 室蘭　一郎	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	令和3年3月6日（3歳）	男・女	子
利用を希望する施設名及び期間	●●●幼稚園 令和　6年　4月　1日　から　小学校就学前　まで				

上記『保護者』欄に個人番号を記入した場合は、ここでの個人番号の記入は不要です。

子どもの世帯員等（生計を一にする者）	フリガナ 氏名	個人番号	子どもとの続柄	生年月日
	ムロラン　タロウ 室蘭　太郎		父	昭和59年　7月　7日
	ムロラン　ハナコ 室蘭　花子	7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8	母	昭和61年　9月　9日
	ムロラン　シュンタ 室蘭　俊太	5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6	兄	平成23年　5月　5日
	ムロラン　トモコ 室蘭　朋子	3 2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2	妹	令和　4年　6月　6日
				日
				日

子どもの世帯員等の欄には、上記『子ども』欄に記入した子以外の、保護者と生計を一にする世帯員を記入してください。

（父母欄）父や母が単身赴任等で室蘭市に住民登録がない場合でも記入してください。

連絡先	固定電話　**－****	携帯(父)　090－****－****	携帯(母)　080－****－****
生活保護の適用	無・有（　年　月　日保護開始）	ひとり親の場合	□離婚　□死別　□未婚
令和５年１月１日時点の住民登録地	■室蘭市　□室蘭市以外（都道府県及び市町村名：　）		