第９号様式

令 和　　年　　月　　日

**船橋市教育・保育給付支給認定証交付兼再交付申請書**

船橋市長　あて

届出者（保護者）

住　　所　船橋市

氏 名

電話番号　　　　（　　　　　）

支給認定証の交付又は再交付について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **支給認定証番号** | **１００** |  |  |  |  |  |  |  | ※下７けたの数字をご記入ください。 |
| **教育・保育給付****認定保護者** | **氏　名** | 　　　　　　 |
| **住　所** | 船橋市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **生年月日** | 昭和 ・ 平成　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **電話番号** | 　　　　　　　（　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **小学校就学前****子ども** | **氏　名** | 　　　　　　 |
| **生年月日** | 平成 ・ 令和　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | **続柄** | 　　 |
| **交付の区分** | □　交付　　　　　　□　再交付 |
| **再交付の理由****※再交付の場合のみ** | □　破損□　汚損 | ※ お手元の支給認定証を保育入園課へご返還ください。 |
| □　紛失 | ※ 紛失した支給認定証が見つかった場合はご返還ください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 船橋市記入欄 | こどもｺｰﾄﾞ |  |  |  |  |  |  |  |  | 受付 |  | 処理 |  |
| 支給認定証返還　　　　　　有　　　・　　　無 |