

次のとおり、乳児等支援給付

個人情報等の提供等の同意										
※ 居住する市町村が、乳児等支援給付の認定のため、関係市町村から申請者及び申請児童に係る情報（要配慮個人情報を含む）や制度の利用状況に係る情報を取得することに同意します。										
※ 申請した内容に変更がある場合には、必要な手続き（乳児等支援給付認定の消滅、変更に関する手続き等）を行うことに同意します。										
※ 申請者（保護者）申請者と同居している方が	フリガナ	フクシマ ハナコ			生年月日	2001年〇月〇日	性別	女	児童との続柄	母
	氏名	福島 花子								
	現住所	〒 960-8601 福島市五老内町3番1号								
	本年1月1日時点の住所	☒ 現住所と同じ	〒		現住所と異なる場合は、住所を記載してください。					
	前年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同じ	〒 960-8002 福島市森合町10番1号							
	電話番号	080-XXXX-XXXX		メールアドレス	daretu@.....					
負担軽減の申請	☒ 有	☐ 無	【負担軽減の申請をする場合】 ※ 生活保護を受給している場合、市町村は「有」をチェックしてください。 ※ 4月～8月に在籍する場合は、必要な資料を添付してください。 ※ 9月～翌年3月に在籍する場合は、必要な資料を添付してください。 ※ 認定期間中に在籍期間が経過した場合、前年度の世帯全員分の「市町村民税課税証明書」や「市町村民税納税通知書」の写し等							
転入前の市町村での利用の有無	☐ 有	☒ 無	負担軽減の対象になるかたは、「有」にチェックしてください。 なお、前年または本年1月1日時点の住所が福島市でないかたは、その市町村の市町村民税課税証明書を添付してください。							
既に認定を受けている児童の有無	☐ 有	☒ 無	申請者以外のかたが、「総合支援システム」（つうえんポータル）を利用したい場合、「有」にチェックのうえで、以降の記入欄を記載・入力してください。							
代理利用者	総合支援システムの代理利用者	☒ 有	☐ 無							
	フリガナ	フクシマ タロウ			生年月日	2003年〇月〇日		児童との続柄	父	
	氏名	福島 太郎								
	現住所	☒ 申請者と同じ	〒							
電話番号	090-XXXX-XXXX		メールアドレス	sougousien@.....						
乳児等支援給付（こども誰でも通園制度）の認定を受けようとする児童	確認を希望する児童の数	2		誰でも通園を利用したいお子さんの人数を記載・入力し、以降の記入欄は、その人数分のお子さんの情報を記載・入力してください。						
	フリガナ	フクシマ イチロウ			生年月日	2024年〇月〇日		性別	男	
	氏名	福島 一郎								
	現住所	☒ 申請者と同じ	〒		申請者（保護者）との続柄					
	障害等の有無	☒ 有	添付書類	☒ 身体障害者手帳 ☐ 障害児通所給付費等の受給者証 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ その他						
	その他配慮すべき事項の有無	☐ 有	配慮すべき事項の詳細	☐ 疾患等（診断名等及び必要となる配慮等） ☐ 指示書等の添付 ☐ 食物アレルギー（医師の診断および指示＜生活管理指導表を添付＞） ☐ 添付あり / ☐ 添付無し ☐ その他（具体的に記載）						
	フリガナ	フクシマ ヨシコ			生年月日	2025年〇月〇日		性別	女	
	氏名	福島 良子								
	現住所	☒ 申請者と同じ	〒		申請者（保護者）との続柄					
	障害等の有無	☐ 有	添付書類	☐ 身体障害者手帳 ☐ 障害児通所給付費等の受給者証 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ その他						
その他配慮すべき事項の有無	☒ 有	配慮すべき事項の詳細	☐ 疾患等（診断名等及び必要となる配慮等） ☐ 指示書等の添付 ☒ 食物アレルギー（医師の診断および指示＜生活管理指導表を添付＞） ☒ 添付あり / ☐ 添付無し ☐ その他（具体的に記載）							
フリガナ				生年月日			性別			
氏名										
現住所	☐ 申請者と同じ	〒		申請者（保護者）との続柄						
障害等の有無	☐ 有	添付書類	☐ 身体障害者手帳 ☐ 障害児通所給付費等の受給者証 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ その他							
その他配慮すべき事項の有無	☐ 有	配慮すべき事項の詳細	☐ 疾患等（診断名等及び必要となる配慮等） ☐ 指示書等の添付 ☐ 食物アレルギー（医師の診断および指示＜生活管理指導表を添付＞） ☐ 添付あり / ☐ 添付無し ☐ その他（具体的に記載）							