

※利用者負担額決定のため、申請者及び同居者に係る世帯情報および市区町村民税の情報を閲覧します。
 ※翌年度4月1日以降の利用開始を希望し、かつ令和8年12月末までに提出された支給認定申請については、支給認定事務が集中し審査等に期間を要するため、2月下旬以降の認定となります。
 ※申請内容が事実と相違する場合や必要書類を提出しない場合は、利用決定及び支給認定を取り消し、退所となることがあります。

申請日	令和	年	月	日
申請者名 (保護者名)				

保護者の住所	〒 太宰府市				
自宅電話	()	携帯電話番号	第1連絡先(父・母・その他)	—	—
			第2連絡先(父・母・その他)	—	—

ふりがな		生年月日		年 齢	性 別	利用を希望する期間
申請対象の児童氏名		令和 年 月 日		歳	男 ・ 女	令和 年 月 日から ☐ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月 日まで
個人番号(マイナンバー)						
申請対象の児童氏名		令和 年 月 日		歳	男 ・ 女	令和 年 月 日から ☐ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月 日まで
個人番号(マイナンバー)						
利用(内定)施設名				施設の所在する 市区町村名		

同居者の状況 (申請児童を除く)	ふりがな	児童との続柄	生年月日	(申請する児童の兄弟・姉妹のみ) 通っている小学校・幼稚園等の名称
	氏 名			
		父	昭和・平成	
			年 月 日	
	個人番号(マイナンバー)			
		母	昭和・平成	
			年 月 日	
	個人番号(マイナンバー)			
			大正・昭和・平成・令和	
			年 月 日	
個人番号(マイナンバー)				
		大正・昭和・平成・令和		
		年 月 日		
個人番号(マイナンバー)				
		大正・昭和・平成・令和		
		年 月 日		
個人番号(マイナンバー)				

住 所(課税情報確認)	令和8年1月1日の住所 □市内 □市外()	令和9年1月1日の住所 □市内 □市外()	□転入予定 (年 月頃転入)
障がいのある方及び手帳等の有無 (児童および同居者)	☐ 該当者なし ☐ 該当者あり(☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金受給 ☐ 特別児童扶養手当受給)		
ひとり親家庭の場合の事由	☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ その他()		
生活保護法の適用	☐ 無 ☐ 有(年 月 日 から受給)		

特記事項(太宰府市処理欄)
