子ども・子育て支援制度　教育・保育給付認定申請書
（2・3号認定用（企業主導型））

（あて先）仙台市長

申請日	令和　　年　　月　　日

申請者（保護者）	住所	〒　　－ 仙台市			電話	自宅	－　　－
	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日	年　　月　　日		携帯	－　　－
	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日	年　　月　　日		携帯	－　　－

認定申請対象児童	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日	年齢	性別
			年　　月　　日	歳	男　・　女

保護者との続柄		利用施設名	
利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日　から	☐ 令和　　年　　月　　日 ☐ 小学校就学前	まで

◆保育を必要とする理由

☐ 就労　☐ 妊娠・出産　☐ 疾病・障害　☐ 介護等　☐ 就学　☐ 求職活動☐

☐ その他（　　）

◆希望する保育の時間区分

☐ 保育標準時間認定（各施設で設定される11時間の時間帯の範囲内での利用）

☐ 保育短時間認定　（各施設で設定される8時間の時間帯の範囲内での利用）

◆支給認定証の交付希望

☐ 支給認定証の交付を希望する

☐ 支給認定証の交付を希望しない

※　支給認定証の交付を希望しない場合であっても、同等の内容が記載された「教育・保育給付認定決定通知書」をお送りします。