

子ども・子育て支援制度 支給認定証交付申請書

(あて先) 仙台市長 申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
申請者 住所： 〒 _____
仙台市 _____
氏 名： _____
電話番号： _____

次の児童について、支給認定証の交付を申請します。

| | |
|---------|-----------------------|
| 認定保護者住所 | ※申請者と同じ場合は同上と記入してください |
| フリガナ | |
| 認定保護者氏名 | |

| | |
|----------|-------------------------|
| フリガナ | |
| 認定児童氏名 | |
| 認定児童生年月日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 備考 | |

注意事項

- 1 窓口に来た方の本人確認をさせていただきますので、公的証明書等（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等。官公署発行の写真付き本人確認書類の場合は1点、写真がない場合は2点）をお持ちください。
- 2 保護者及び同一世帯の親族以外の方が申請される場合は、委任状等保護者の同意を確認できる書類が必要です。
- 3 即日発行はできません。後日送付いたします。
- 4 郵送での申請も可能です。郵送申請の場合は、本人確認書類（上記1と同様です）の写しを同封してください。