様式第8号（第11条関係）

年　　月　　日

身延町長　様

保護者氏名　　　　　　　　㊞

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定証再交付申請書

支給認定証の再交付について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る小学校就学前子ども | 氏　　名 | 生年月日 | 続柄 | 性別 |
| (ふりがな) | 年　　月　　日 |  | 男・女 |
|  |
| 保護者の  住所・連絡先等 | （住所）  （連絡先）  （生年月日）　　　　　年　　　月　　　日 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | □　紛失  　　（紛失した支給認定証を発見したときは、速やかに返還してください。） |
| □　破損・汚損　（支給認定証を添付してください。） |
| □　その他 |