子ども・子育て支援制度　教育・保育給付認定申請書（3号認定用（幼稚園2歳児保育））

（あて先）仙台市長

申請日	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	昭和 平成　　年　　月　　日		携帯	－　　－
	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	生年月日	昭和 平成　　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
			平成　　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	年　　月　　日　から　　年　　月　　日　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）