

教育・保育給付認定事項証明交付申請書

（あて先）松江市長

申請者 （父又は母）	住 所 〒		
	フリガナ		子ども との続柄
	氏 名		
	電話番号		
証明の必要な人 （父又は母）	住 所 〒		
	フリガナ		子ども との続柄
	氏 名		
	電話番号		
申請者と同一の場合は記入不要です。			
使用目的 該当するものに☑してください。	<input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設に提出するため。		
	<input type="checkbox"/> その他（ ） ※その他の場合は使用目的を具体的に記載してください。		

子ども氏名	生年月日
	平成・令和 年 月 日

※当該申請は、教育・保育給付認定保護者（父及び母）のみ行うことができます。
※申請者は、当該申請時に本人確認書類（個人番号カード・運転免許証など）を提示してください。
※当該申請時に証明書交付手数料を前納しない場合は、当該申請は受け付けません。
※教育・保育給付認定事項証明書は、証明の必要な人（父又は母）の住所に後日郵送します。

松江市記入欄			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/>	証明書交付手数料	件 × 300円 = 円