福井市長　あて

（申立日）　令和　　年　　月　　日

申　　立　　書

利用施設名	
支給認定 子ども氏名	（クラス年齢：　　歳児）
	（クラス年齢：　　歳児）
申立者	（子どもとの続柄：　　）
対象者	申立者と同じ場合は同上と記入してください。 （子どもとの続柄：　　）
申立事由 （該当にレ）	□　保育を必要とする理由 □　認定期間 □　保育必要量（標準時間認定・短時間認定） □　その他（　　）

申立内容を具体的に記入してください。

上記のとおり相違ありません。上記の内容に変更が生じた場合は、速やかに申し出ます。
また、上記の内容が事実と異なる場合は、認定の取り消しとなることに異議はありません。

令和　　年　　月　　日　　申立者氏名　　（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

〈注意事項〉

・記載漏れがないようお願いします。記載漏れがある場合は不備として扱います。

・申立内容について不備や疑義等がある場合は、市の担当職員が電話等で確認することがありますのでご了承ください。