

「ひたっ子にここにこ保育支援事業」該当届出書

年 月 日

日田市福祉事務所長 様

住 所: 日田市

保護者氏名:

標記事業の対象に該当しますので、下記のとおり届出ます。

記

・(希望)施設名 ( )

・該当児童

《施設を利用している(利用を希望している)児童のうち、「ここにこ保育支援事業」(※)に該当する児童を記入してください》

出生順位	児童氏名	生年月日
第2子		年 月 日
第3子		年 月 日
第4子		年 月 日
第5子		年 月 日
第6子		年 月 日

※ 添付書類: 戸籍謄本

- ・既に該当となる児童の戸籍謄本を提出している場合は、提出する必要はありません。
- ・該当となる児童が出生していない場合は、出生後、戸籍謄本を提出してください。

※ 「ひたっ子にここにこ保育支援事業」は、第2子以降3歳未満の児童が対象となります。

市記入欄

戸籍確認: 提出 / ・ 提出済 /