「ひたっ子にこにこ保育支援事業」該当届出書

令和　　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、「に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　／