

年 月 日

子どものための教育・保育給付認定証再交付申請書

小平市長あて

子どものための教育・保育給付認定証の再交付を申請します。

保護者	住 所			
	氏 名	(フリガナ)	自宅電話	()
			父携帯電話	()
			母携帯電話	()
申請児童	氏名	続柄	性別	生年月日
	(フリガナ)		男・女	年 月 日
	(フリガナ)		男・女	年 月 日
	(フリガナ)		男・女	年 月 日
再交付申請の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※認定証を破損又は汚損した場合は、その認定証を添付してください。

※認定証の再交付を受けた後、紛失した認定証を発見したときは、速やかに返還してください。