

支給認定証再交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 湖西市長

次のとおり支給認定証の再交付を受けたいので申請します。なお、紛失した支給認定証を発見した際は、速やかに返還します。

申請者 (保護者)	フリガナ		続柄
	氏 名		☐ 父 ☐ 母 ☐ ()
	生年月日	年 月 日	
	住 所		連絡先

児童名	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
利用施設名又は 第1希望施設名	☐ 在園中 (施設名：) ☐ 申請中 (第1希望施設名：)	
再交付理由	☐ 紛失 ☐ 破損・汚損 (※)	

※マイナンバーについて調査に同意する場合、番号の記載は不要です。

※選択項目については、該当する□欄をチェック（✓）してください。

※破損・汚損の理由の場合は支給認定証を添付してください。