第１号様式（第３条関係）（付表１）

　　　対象施設等基準適合審査申請書付表（現員の内訳書）

（　　　年５月１日時点）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO.※１ | 幼児の在住市町村 | ３歳以上の在籍幼児※３ | 保護者 | 無償化対象の有無※４ |
| クラス※２ | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 氏名 | フリガナ | 住所 |
| ３ | ４ | ５ | 対象 | 対象外 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 | 市計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 市計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 市計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１　内訳書の順は、「幼児の在住市町村」毎に、クラス毎の幼児名（カナ）の五十音順に記入してください。

※２　「クラス」欄は、該当クラスに〇印を記入してください。

※３　対象施設等に概ね１日４時間以上８時間未満、週５日以上、年間３９週以上利用する幼児のみ記載すること。

※４　「無償化対象の有無」欄は、幼児の保護者が子育てのための施設等利用給付を受給している場合は「対象」欄に〇、受給していない場合は

「対象外」欄に〇を記入してください。