

認定通知書再交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)日野市長

保護者住所 日野市

保護者氏名 _____

保護者生年月日 _____年 月 日

連絡先 _____

下記児童の認定通知書の再交付をお願いします。

児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日 (歳児)
認定区分	教育保育給付 ・ 施設等利用給付
在籍施設名	

○再交付理由

1. 紛失
2. 盗難
3. 破棄
4. 破損
5. その他 ()