施設名	
台帳番号	
児童名	

確　　認　　願

（保育認定申請用）

保育の必要性の認定につき、下記の事項について事実と相違ないことを確認願います。

住　　所

保護者名　　印

記

事　　項

鳥取市長　様

上記の事項について、事実と相違ないことを確認しました。

令和　　年　　月　　日

「　　」地域民生委員・児童委員

住所　鳥取市

氏名　　印

（注）事前に事項欄に記入のうえ、民生委員・児童委員の方に確認を依頼してください。
また、確認に時間を要しますので、担当の民生委員の方に事前に電話連絡等を行ってください。

※　訂正時は、二本線を引き訂正印を押印してください。（修正液等不可）
※　上記枠内に入りきらない場合、別紙に記入の上、添付してください。
※　保護者名は、上記内容に該当の方の氏名を記入してください。
※　事実と相違する場合は、保育の必要性の認定を取り消す場合があります。