記入例

〇年〇月〇日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)(兼現況届)

山県市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

書類に不備等があった場合、連絡させていただき、日中に確実に連絡がとれる連絡先を記入してください。

「提出書類確認票」の身元確認書類は、ここに記入した方のものを添付してください。

入園日(予定)を記入してください。

保護者	氏名	ふりがな やまがた いちろう 山県 一郎	申請 子ども との続柄	父	居住地	〒 501-2192 岐阜県山県市高木1000番地1	認定希望日(施設利用開始日)	年 月 日
	日中の連絡先(電話番号)* 確実に連絡の取れる順に記入して下さい。	① 0581-22-6839	② 090-xxxx-xxxx	生年月日	●●年○月○日	個人番号	○○○○○○○○○○○○	
こども	氏名	ふりがな やまがた さくら 山県 さくら	現住 申請者と 場合の別	生年月日	■■年○月○日	個人番号(マイナンバー)	△△△△△△△△△△	
	認定種別	☒ 申請こどもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号) ☐ 申請こどもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)					左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 ☐ 市民税非課税に該当	
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。 (子から見た続柄) 父() 母() 祖父() 祖母() 兄弟姉妹() その他() ☒ 父() ☒ 母() ☐ 祖父() ☐ 祖母() ☐ 兄弟姉妹() ☐ その他() (子から見た続柄) 父() 母() 祖父() 祖母() 兄弟姉妹() その他() ☒ 父() ☒ 母() ☐ 祖父() ☐ 祖母() ☐ 兄弟姉妹() ☐ その他()							

【重要】記入したマイナンバーが確認出来る物を添付してください(保護者分のみ)。

【第2号】入園している(する)年度の4月1日で、3歳~5歳
【第3号】入園している(する)年度の4月1日で、2歳かつ、市民税非課税世帯に該当する場合のみ
※非課税世帯でない場合は1号認定(白色の申請書)です。

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の前年1月1日現在の住所 ※2	(母親)	☐ 現住所と同じ	(父親)	☐ 現住所と同じ
認定希望日の前々年1月1日現在の住所 ※3	(母親)	☐ 現住所と同じ	(父親)	☐ 現住所と同じ

※2, 3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	1	ふりがな 氏名	やまがた いちろう 山県 一郎	申請子どもとの続柄	父	生年月日	個人番号	株式会社 ○△□	要介護認定又は障害者手帳	☐ 有
	2	やまがた はなこ 山県 花子	母	個人番号	株式会社 ☆☆☆	☐ 有				
	3	やまがた たろう 山県 太郎	祖父	個人番号	☐ 有					
	4	やまがた はなえ 山県 花江	祖母	個人番号	☐ 有					
	5	やまがた さく 山県 さく	姉	個人番号	山県幼稚園 ○歳児	☐ 有				
	6	同居者全員を記入して下さい。生計の中心者には○をつけてください。	個人番号	年 月 日	☐ 有					
	7	個人番号	年 月 日	☐ 有						

※第3号の場合のみ 父母及び生計の中心者の個人番号(マイナンバー)も記入して下さい。

裏面も必ずご記入ください。

<必ず裏面も記入して下さい>

裏面

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

ふりがな	〇〇〇ようちえん	所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇 市 〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
施設名	〇〇〇幼稚園	所在地	岐阜県〇〇市△△△ □番地
利用開始予定日	〇 年 〇 月 〇 日	入園日(予定)	〇 年 〇 月 〇 日

利用する幼稚園を記入してください。

入園日(予定)を記入してください。

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

ふりがな 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外	〒 - TEL: - -	年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

在園する幼稚園の預かり保育事業が、平日8時間(教育時間を含む)未満、年間200日未満のいずれかの場合に、他の施設のサービスを利用する場合のみ記入してください。

※在園する幼稚園の預かり保育事業が、平日8時間以上、年間200日以上、の預かり保育事業を実施している場合は、他施設のサービスは自己負担となります。

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい

		母親の状況		父親の状況	
就労	就労種別	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()		
	通勤手段・時間	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間 約 60 分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間 約 60 分 (往復時間を記入して下さい。)		
	前年1月1日以降の転職	☒ 無 ☐ 有 ⇒ ① 就労先名: から 就労期間: から ② 就労先名: から 就労期間: から	☒ 無 ☐ 有 ⇒ ① 就労先名: から 就労期間: から ② 就労先名: から 就労期間: から		
妊娠・出産(申請時点)	☒ 無 ☐ 有 ⇒ (予定日) 年 月 日				
疾病・障害等	(疾病) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	請こどもとの続柄: ()		
介護・看護	被介護者名(傷病・障害名)	表面の「保育を必要とする理由」で ☒ を付けた項目欄を記入してください。 ※ただし、母親の【妊娠・出産】欄は、無または有に ☒ を記入してください。			
	受診等の状況	☐ 通所・通学 (週 回) 施設名 ()	☐ 通所・通学 (週 回) 施設名 ()		
災害復旧	災害の状況:		災害の状況:		
求職活動等	活動の内容:		活動の内容:		
就学	通学手段・時間	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)		
	就学の目的	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()		☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()	
	期間	年 月 日まで		年 月 日まで	
	卒業後の予定	(就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労	(就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労		
その他	保育を行うことが困難と認められる内容		保育を行うことが困難と認められる内容		

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方(予定を含む) 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) 就労証明書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2 出産前後の方(出産前6週間・後8週間に限る)	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3 保護者が学校に在学中の方	在学中であることを証明するもの
4 保護者が病気の方	在学中であることを証明するもの
5 保護者が障害をお持ちの方	交付を受けていない方…診断書
6 保護者が介護している方	介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7 保護者が求職中の方	求職活動中であることを証明するもの
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

別紙の「提出書類確認票」にて添付書類をご確認ください。

障害者