

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

年 月 日

御代田町長 様

【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・事業者提供することになります。
- 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。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、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の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日（施設利用開始日）		年 月 日				
保護者	ふりがな		利用 子ども との続柄	日中の 連絡先	①			
	氏名				父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）			
	マイナンバー		生年月日		年 月 日	②		
	現住所	〒 -	現住所が町外の場合、町内転入後の住所		〒 -	父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）		
利用子ども	ふりがな		生年月日	年 月 日	年齢		性別	男・女
	氏名		現住所	(保護者と異なる場合のみ記載)				
	マイナンバー							
認定種別	☐ 利用子どもは、認定希望日時時点で満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)					左記で第3号に該当し、町民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けてください。 ☐ 町民税非課税に該当		
	☐ 利用子どもは、認定希望日時時点で満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)							

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入してください。

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)を添付してください。

世帯の状況を記入してください。(単身赴任等の保護者も含む。)

(生計の 利用 中心者 の番号に○を 付けてください)		ふりがな 氏名	利用子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1			マイナンバー	
				年 月 日	
	2			マイナンバー	
				年 月 日	
	3			マイナンバー	
				年 月 日	
	4			マイナンバー	
			年 月 日		
5			マイナンバー		
			年 月 日		
6			マイナンバー		
			年 月 日		
7			マイナンバー		
			年 月 日		

<必ず裏面も記入してください>

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)方は記入してください。

ふりがな		所在地	〒 — TEL ()		
施設名		利用開始予定日	年 月 日		

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)方は記入してください。

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 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — TEL: — —	年 月 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 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — TEL: — —	年 月 日

保育を必要とする理由に応じて記入してください。

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他 () 【具体的な理由(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)】	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他 () 【具体的な理由(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)】	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他 () 【具体的な理由(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)】	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ その他 () 【具体的な理由(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)】	
家庭の状況	☐ ひとり親家庭 (年 月 日より) ☐ 障がい者のいる家庭 (年 月 日より) ☐ 上記以外		

(添付書類) 保育の必要性の事由を証明する書類

*町記入欄 (記入不要)

保育の必要性の可否		認定区分	
可・否 (否とする理由)		☐ 1 号 ☐ 2 号 ☐ 3 号	
備考			