

# 施設等利用給付認定申請書(兼認定内容確認届)

吉野ヶ里町長 様

〇〇年〇〇月〇〇日

(記入例)

保護者氏名 吉野ヶ里 太郎

申請にあたっての同意事項(裏面)に同意のうえ、次のとおり子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前子ども	ふりがな 氏名	年齢(※1)	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	よしのがり はなこ 吉野ヶ里 花子	3 歳	令和2年5月1日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
住所	〒842-〇〇〇〇 吉野ヶ里町吉田〇〇〇番地〇〇				
現住所が町外の場合、 町内転入後の住所	〒 -	吉野ヶ里町へ の転入予定日	令和 年 月 日		
保護者連絡先	(連絡先☎) (父) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (母) 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
上記の年齢(※1)が3歳未満で、市町村民税非課税世帯に該当場合は、右の□にレ点を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税に該当					
認定申請区分	保育の 必要性(※2)	年齢等の区分	利用する施設(事業)	認定種別	
	無	3歳以上 (利用開始時)	私学助成幼稚園(教育・保育給付対象外)、特別支援学校幼稚園部を利用(預かり保育事業等は利用しない)する場合	1	新1号
	<input checked="" type="radio"/> 有	3歳以上 (※1)	現在、1号認定(幼稚園または認定こども園の教育部分) +新2号認定(預かり保育)を利用中の方、認可外保育施設 を利用中の方は、保育の必要性「有」のうち、該当する 方に丸をお願いします。		
有	3歳未満 (市町村民税 非課税に該当)				

保育の希望の有・無(※2)で、「有」を○で囲んだ場合は①~③に、「無」を○で囲んだ場合は①に必要事項を記入して下さい。

## ① 世帯の状況

同居者	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	職業・在席施設 (児童は幼稚園等施設名)	要介護認定又は障害者手帳
	よしのがり たろう	父	昭和53年5月20日	吉野ヶ里商事 (会社員)	<input type="checkbox"/> 有
	吉野ヶ里 太郎				
	よしのがり たけこ	母	昭和53年5月21日	スーパー吉野ヶ里 (パート)	<input type="checkbox"/> 有
	吉野ヶ里 竹子				
	よしのがり うめこ	姉	平成27年6月15日	東脊振小学校 3年	<input type="checkbox"/> 有
	吉野ヶ里 梅子				
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
生活保護の適用の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	( 年 月 日 保護開始 )			
在宅障害者(児)の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	( 該当者氏名 )			
ひとり親家庭の状況	該当・ <input checked="" type="radio"/> 非該当・申請中	( 年 月 日 受給開始 )			

(裏面もご記入下さい)

② 利用する施設(事業)名、期間

幼稚園、認定こども園、または特別支援学校幼稚園部を利用する(予定を含む)方は記入してください。

利用する施設の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校(幼稚園部)	
ふりがな施設名	〇〇幼稚園
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 吉野ヶ里町吉田〇〇〇〇番地〇
利用(予定)期間	小学校就学前まで (または) 〇〇年〇月〇日まで

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(予定を含む)方は記入してください。

利用する事業の種類	ふりがな施設名	所在地	利用(予定)期間
<input checked="" type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動	〇〇〇ほいくえん 〇〇〇保育園	〒〇〇〇-〇〇〇〇 吉野ヶ里町吉田〇〇〇	開始 年 月 日 終了 小学校就学前 ・その他( 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動		〒	開始 年 月 日 終了 小学校就学前 ・その他( 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動		〒 -	開始 年 月 日 終了 小学校就学前 ・その他( 年 月 日)

認可外保育施設をご利用の方は、こちらに記載ください。

③ 保育の利用を必要とする理由等

※ 保護者の労働又は疾病等の理由により保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) 具体的な状況(勤務先・就労時間・日数等や疾病の状況など) 吉野ヶ里商事 8時30分～午後5時30分 月22日勤務
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) 具体的な状況(勤務先・就労時間・日数等や疾病の状況など) スーパー吉野ヶ里 10時～午後3時30分 月15日勤務	
希望する利用時間	利用希望曜日 月曜日から 金曜日 まで	利用希望時間 14時 30分から 18時 00分 まで

※ 保育の利用を希望するが、認可保育所等の利用申し込みを行っていない場合は、その主な理由を記入して下さい。

<input type="checkbox"/> 認可保育所等では、就労している時間帯の保育が行われていないため
<input type="checkbox"/> 認可保育所等は、自宅や就労場所から遠いなど地理的に預けるのが難しいため
<input checked="" type="checkbox"/> その他( 園と家庭の教育方針が合致しているため )

【申請にあたっての同意事項】

- 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。

※ 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

施設(事業者)名	受付年月日	年 月 日
担当者氏名	( 事業所番号 : )	
連絡先	( 担当者 )	
入所契約(内定)の有無	( 連絡先 )	
備考	有 ( 契約・内定 ( 契約(内定) ) ) ・ 無	

(裏面)