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1号・第2号・第3号)

浅口市教育委員会

施設名

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 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。
- 2. 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。
- 3. 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。
- 5. 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、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。

												認	忍定希望	望日	(施設	利用	開始日)		年	月	日
	フリガナ									申請				₹		_						
保	氏名										平調 子ども		現	住所								
									٦	の続柄												
保 護 者	生	年月	日日		年	月		日目	中の連	絡先	(電話:	<u></u> 番号)	*確	実に	連絡の	の取	れる順	頁に記	入し	て下	「さい。	
1	個人番号(マイナンバー)						1					父携帯			2					ド ・ 母携	等帯	
												父勤務5 自宅・4							:	8先 ・母勤 ・その他()務先)	
-	7	11 +	主										H-L							п-С		
子申	フリガナ 氏名							- /	,		/∵					に該当			課税			
子ども								<u>′=</u>	三年月日	1		年 月 日			世帯に該当する場合は 5の口にレ点を付けて下さ					市民税 税に該	卡課	
			/D -	• . } . \ \ \	m* 1 1	. w	ما.	2	o Ibn		→ 18.1	/→	13.1 -		- +/I	-4	/D	5A / L a	- I.I.A	· -		·
/n -t	無	Ψ́						ない満 間のみ					どもの	ため)(/)教	(育・	保育	給付0)対多	見で	第1号	号
保育の 希望			レスノス					<u> </u>					3 H 3	1 🗆	お叙	い思り	てい	<u>ス</u>			第2号	<u> </u>
和王	有	Ī						3 歳に 3 歳に													第3号	
	該出	i ナス						金保育を											1.72	アドコ		ク
保育を必要と								疾病		介護		災害		求職		- ('LE						
必安とする理	<u> </u>	C	Ш	就労		出産	Ш	障害等	¥ □	看護		復旧	Ш	活動	等		就学	Ш	その)他()
由	E]		就労		妊娠 出産		疾病 障害等		介護 看護		災害 復旧		求職 活動			就学		その)他 ()
									•													
		7 7 I	~下	オレハ	※個人:	番号欄に	ቷ. Ի	配保育(り希望が	1 1 1	で第3-	片に該き	当するは	碁合に	. 公书	辻及び	生計の	中心者	・のみぼ	記入し	、て下さい	, J ^o
同居者を	王貝司					H J IMET			- 11 <u> </u>	17.2			<u> </u>	<i>,,</i> ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1							⇒ ∇
同居者を	至貝司			フリ	ガナ	M 4 1991	申	請子ども の続柄		14.3		F 月日	<u> </u>	<i>,</i> , , ,		就	労・通 又は単	学・	通園ゲ		要介護認知 は障害者	
同居者を				フリ	ガナ	m A IMI	申	請子ども		番号			<u> </u>			就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認定は障害者	手帳
4	1			フリ	ガナ	<u> д</u>	申	請子ども	個 /	番号昭和					日 日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認定	手帳
4				フリ	ガナ	H 4 (M)	申	請子ども	個 力 大正 平成	番号 ^{昭和} ^{令和}		F 月日				就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認定は障害者	手帳
4				フリ	ガナ		申	請子ども	個 大正 平成 人正	番号昭和		年	F	1	日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認定は障害者	手帳
4	1			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平成 個 大正 大平成 不成	番号 昭和 令和 番号 昭和 令和		F 月日	F	1		就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認定は障害者	手帳
4	1			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大正 不成 個 大正 不成 個 人工 化工	番号 昭令番 昭令 番号		年年年	F	1	日日日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認 は障害者 □ 有	手帳
4	1 2			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平成 大平成 大平成 大平成 大平成	番昭令番昭令番昭令和和号和和		年	F	1	日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認定は障害者	手帳
4	1 2 3			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平成 個 大平成 個 大平成 個 人工 工 大平成 個 人工 工 成 個 人工 工 成 個 人工 工 成 個 人工 工 人工 工	番昭令番昭令番昭令番号 和和号		年年年	F	1	日日日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認は障害者:	手帳
4	1 2			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平成 大平成 大平成 大平成 大平成	番昭令番昭令番昭令番昭		年年年	J.	=======================================	日日日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認 は障害者 □ 有	手帳
_	1 2 3 4			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平成 大平成 大平成 大平成 大平成 大平成 大平成 大平成	番昭令番昭令番昭令番号 和和号		年年年	J.	=======================================	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認は障害者:	手帳
_	1 2 3			フリ	ガナ		申	請子ども	個正成 何正成 何正成 何正成 何正成 何正成 何正成 何正成 何正成 何正成 何	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭		年年年	J.	=======================================	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認は障害者:	手帳
_	1 2 3 4			フリ	ガナ		申	請子ども	個正成	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令		年年年年	J.	=======================================	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認は障害者:	手帳
_	1 2 3 4			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平 個 下 成 個 下 成 個 下 成 個 下 成 個 下 成 個 下 成 個 下 成 個 下 成 個 人 不 個 人 不 個 人 不 個 人 不 人 個 人 不 人 不 人 個 人 不 人 個 人 人 不 人 の 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番		年年年年	J.		日 日 日 日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認は障害者:	手帳 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
同居 (生計の中心者の番号に○を付けて下さい) 申請子どもの保護者及び同居者	1 2 3 4 5 5			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平 個 大平 個 大平 個 大平 個 大平 個 大平 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 し 工 し 、 工 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し の の し の の の の の の の の の の の の の	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令		年年年年	J.		日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認 合	手帳 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
_	1 2 3 4 5 6			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平 個 下形 個 下形 個 下形 個 下形 個 下 形 個 下 形 個 下 形 個 下 形 個 下 形 個 下 形 個 下 形 個 下 形 個 下 形 個 人 不 個 人 不 的 人 不 的 人 不 的 人 不 的 人 不 的 の 人 の 人 の と の と の と の と の と の と の と の と	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番		年年年年年	F F		日 日 日 日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認者:	手帳
_	1 2 3 4 5 5			フリ	ガナ		申	請子ども	個 大平 個 大平 個 大平 個 大平 個 大平 個 大平 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 個 工成 し 工 し 、 工 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し 、 の し の の し の の の の の の の の の の の の の	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令		年年年年	F F		日 日 日 日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認 合	手帳
_	1 2 3 4 5 6 7			フリ	ガナ名		申。	請子どもこの続柄	個 大平 大平 大平 大平 大平 大平 大平 大平 大平 低正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令	生生	年 年 年 年	月月月月		日 日 日 日 日 日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認者:	手帳
(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)申請子どもの保護者及び同居者	1 2 3 4 5 6 7 7 5 (予定			フリ	ガナ名		申。	請子どもこの続柄	個 大平 大平 大平 大平 大平 大平 大平 大平 大平 低正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個正成 個	番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令番昭令	生生	年 年 年 年 年 年 第) を	J. J		日 日 日 日 日 日 日 日	就	労・通	学・	通園ゲ		要介護認者:	手帳

利用開始予定日

※保育の希望が「有」(2・3号)の方のみ記入してください。保育の希望が「無」(1号)の方は記入不要です。

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。

フリガナ 施設名	利用するサービス の種類	所在地	利用開始	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

※保育の希望が「有」で第	3号に該	当する方のみ記入してください。		
認定希望日の				
前年1月1日現在の住所	(母親)		(父親)	
※ 2		□ 現住所と同じ		□ 現住所と同じ
認定希望日の				
前々年1月1日現在の住所	(母親)		(父親)	
% 3		□ 現住所と同じ		□ 現住所と同じ
※9 9 租仕面し思わる担合/	ナ 記 1 1 オ	・ 仕 正 州 の 古 町 村 で 発 行 さ れ る 前 年 (前)	(年)1月11	口な時調年度レオス古町村民珆託倶剌姫が

添付書類

(保育の希望が「有」(2・3号)の方は、**家庭状況申立書** 及び以下の中から該当する書類を添付してください。)

	13 (1 0 3) 13 (3 (2 (10) 2) 13 (10) 13	
1	居宅外で就労されている方(予定を含む)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
	自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書及び直近の確定申告書等の写し
2	出産前後の方(出産(予定)月の2ヵ月前から産後8週間後 に当たる属する月の末日に限る)	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	就学申告書及び在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)
4	保護者が病気の方	診断書
5	保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手 帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
6	保護者が介護・介護をしている方	介護・看護状況申告書及び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	求職活動申告書 ※利用後3か月以内に就労証明書を提出
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

※以下は、保育の希望が「有」の場合で、認可保育施設等の申込みを行わなかった方のみ記載してください。

保育所等利用申込み等の不実施に係る理由書

	は、子ども・子育て支援法(平成24年法律第65号)第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利	
定の目	申請を行いました。この際、同法第 20 条第 4 項に規定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等	の利用甲
し込み	みを行わなかった主な理由は以下のとおりです。	
	既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため	
	(認可外保育施設名:	
	利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていない	ハため
	(希望する保育時間: 時~ 時)	
	利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため	
	その他(自由記述)	
)

わかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。