

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

【申請に当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。

4

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。

6

認定希望日時点で、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。

以上のことに同意の上、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定により施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ		生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)
	氏 名		住 所	(現住所が市外の場合は、以下に市内転入後の住所を併記してください。) 〒	
	日中の連絡先 (電話番号)	① ② ③			
申請 子ども	フリガナ		生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)
	氏 名		住 所	☐ 保護者と同一 ☐ 保護者と別居(以下に住所を記載してください。) 〒	
申請者との続柄					
利用 (予定) 施設等	1	フリガナ	種 別	☐ 幼稚園 ☐ 特別支援学校幼稚部 ☐ 認定こども園	
		名 称		☐ 認可外保育施設 ☐ その他()	
		利用開始日		年 月 日	所在地 (電話番号)
	2	フリガナ	種 別	☐ 幼稚園 ☐ 特別支援学校幼稚部 ☐ 認定こども園	
		名 称		☐ 認可外保育施設 ☐ その他()	
		利用開始日		年 月 日	所在地 (電話番号)
申請する 認定種別 (法第30条の4)	☐ 第1号	申請子どもが、満3歳以上で幼稚園、特別支援学校幼稚部等を利用しているか利用予定であり、保育サービス（預かり保育等）の無償化を希望しない場合に選択してください。			
	☐ 第2号	申請子どもが、満3歳に到達後、最初の4月1日以降に幼稚園、認定こども園等の預かり保育又は認可外保育施設等を利用しているか利用予定である場合に選択してください。(※1)			
	☐ 第3号	申請子どもが第2号に該当する日より前に幼稚園、認定こども園等の預かり保育又は認可外保育施設等を利用しているか利用予定であり、その属する世帯が市町村民税非課税世帯又は生活保護世帯である場合に選択してください。(※1)			

※1 第2号又は第3号としての認定を受けるためには、保護者(申請子どもの父母)に保育必要事由があること等の要件が必要です。その要件を満たさず、第1号としての認定要件を満たす場合は、その認定を希望しますか。 ☐ 希望する ☐ 希望しない

以下は、第2号又は第3号としての認定を希望する場合に記載してください。

保護者の 状況	母親	保育必要事由(※2)	☐ 就労 ☐ 就労内定 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障がい ☐ 介護看護 ☐ 求職活動			
		本年1月1日時点の住所	☐ 就学 ☐ 育児休業(申請以前から保育の必要性がある場合のみ) ☐ その他()			
		前年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同一 ☐ 現住所と相違()			
	父親	保育必要事由(※2)	☐ 就労 ☐ 就労内定 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障がい ☐ 介護看護 ☐ 求職活動			
		本年1月1日時点の住所	☐ 就学 ☐ 育児休業(申請以前から保育の必要性がある場合のみ) ☐ その他()			
		前年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同一 ☐ 現住所と相違()			
世帯状況	ひとり親(※2)	☐ 該当 ☐ 非該当	市町村民税非課税(※2)	☐ 該当 ☐ 非該当	生活保護(※2)	☐ 該当 ☐ 非該当
世帯員 (※3)	1	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先		
		氏 名	生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	2	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先		
		氏 名	生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	3	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先		
		氏 名	生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	4	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先		
		氏 名	生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	5	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先		
		氏 名	生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	

※2 これらの項目に該当するときは、裏面に記載する添付書類の提出が必要となる場合があります。

※3 保護者及び申請子どもを含む全ての同一世帯員を記載し、生計中心者の世帯員番号を○で囲んでください。

《第2号又は第3号としての認定を希望する方は、必ず裏面をご確認ください。》

●添付書類一覧(該当する書類を確認の上、本申請書に添付してください。)

保育必要事由を 証明する書類	①就労(内定・復職予定を含む)	☐ 就労証明書
	変則勤務の場合	☐ +事業所が発行したシフト表等(直近の分)
	自営業の場合	☐ +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妊娠・出産	☐ 母子健康手帳の記名のある表紙と出産予定日の記載があるページ(写)
	③疾病・障害等	☐ 保育ができない旨の診断書(原本)又は各種障害者手帳(写)
	④介護・看護等	☐ 常時支援(介護・看護)申立書 ☐ 被支援者の診断書(写)等
	⑤求職活動	☐ 求職活動状況申告書
	⑥就学	☐ 在籍証明書(原本)又は学生証(写) ☐ 時間割等就学時間が確認できる書類
世帯状況を 証明する書類	⑦既に保育の必要性があり育児休業を取得	☐ 就労証明書(育児休業期間が記載されたもの)
	①ひとり親世帯	☐ 戸籍謄本又は離婚届の受理証明書 (四街道市子育て支援課でひとり親登録をしている場合は添付不要)
	②市町村民税非課税世帯(利用開始月が1月～8月)	☐ 利用開始月の前年1月1日に居住していた市区町村の課税証明書 (四街道市に居住していた場合は添付不要)
	③市町村民税非課税世帯(利用開始月が9月～12月)	☐ 利用開始月の本年1月1日に居住していた市区町村の課税証明書 (四街道市に居住していた場合は添付不要)
その他	④生活保護世帯	☐ 生活保護の受給を証明する書類
	認可外保育施設の利用	☐ 保育所等利用申込み等の不実施に係る理由書(様式第10号)

記入例(第1号)

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

預かり保育等の無償化を
希望しない場合

- 【第1項】
- 第1項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を確認し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めています。
- 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。
- 4 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。
- 6 認定希望日時点で、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。

以上のことに同意の上、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定により施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ	ヨツカイドウ タロウ	生年月日	昭和○年 ○月 ○日	個人番号(マイナンバー)	0000XXXX0000
	氏 名	四街道 太郎	住 所	〒284-0003 四街道市鹿渡△△-□ ××マンション309 (現住所が市外の場合は、以下に市内転入後の住所を併記してください。)		
	日中の連絡先 (電話番号)	① 090-0000-XXXX ② 090-XXXX-0000 ③ 043-000-XXXX		〒		
申請 子ども	フリガナ	ヨツカイドウ イチロウ	生年月日	令和△年 △月 △日	個人番号(マイナンバー)	000XXX000XXX
	氏 名	四街道 一郎	住 所	☒ 保護者と同一 ☐ 保護者と別居(以下に住所を記載してください。)		
	申請者との続柄	長男		〒		
利用 (予定) 施設等	1	フリガナ	サンプルヨウチエン	種 別	☒ 幼稚園 ☐ 特別支援学校幼稚部 ☐ 認定こども園	
		名 称	サンプル幼稚園		☐ 認可外保育施設 ☐ その他()	
		利用開始日	令和□年 □月 □日	所在地 (電話番号)	〒284-0003 四街道市鹿渡○○-◇ 電話番号： 090-000-XXXX	
	2	フリガナ		種 別	☐ 幼稚園 ☐ 特別支援学校幼稚部 ☐ 認定こども園	
		名 称			☐ 認可外保育施設 ☐ その他()	
		利用開始日	年 月 日	所在地 (電話番号)	〒 電話番号：	
申請する 認定種別 (法第30条の4)	☒ 第1号	申請子どもが、満3歳以上で幼稚園、特別支援学校幼稚部等を利用しているか利用予定であり、保育サービス（預かり保育等）の無償化を希望しない場合に選択してください。				
	☐ 第2号	申請子どもが、満3歳に到達後、最初の4月1日以降に幼稚園、認定こども園等の預かり保育又は認可外保育施設等を利用しているか利用予定である場合に選択してください。(※1)				
	☐ 第3号	申請子どもが第2号に該当する日より前に幼稚園、認定こども園等の預かり保育又は認可外保育施設等を利用しているか利用予定であり、その属する世帯が市町村民税非課税世帯又は生活保護世帯である場合に選択してください。(※1)				

※1 第2号又は第3号としての認定を受けるためには、保護者(申請子どもの父母)に保育必要事由があること等の要件が必要です。その要件を満たさず、第1号としての認定要件を満たす場合は、その認定を希望しますか。 ☐ 希望する ☐ 希望しない

以下は、第2号又は第3号としての認定を希望する場合に記載してください。

保護者の 状況	母親	保育必要事由(※2)	☐ 就労 ☐ 就労内定 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障がい ☐ 介護看護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業(申請以前から保育の必要性がある場合のみ) ☐ その他()				
		本年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同一 ☐ 現住所と相違()				
		前年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同一 ☐ 現住所と相違()				
	父親	保育必要事由(※2)	☐ 就労 ☐ 就労内定 ☐ 妊娠出産 ☐ 疾病障がい ☐ 介護看護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業(申請以前から保育の必要性がある場合のみ) ☐ その他()				
		本年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同一 ☐ 現住所と相違()				
		前年1月1日時点の住所	☐ 現住所と同一 ☐ 現住所と相違()				
世帯状況	ひとり親(※2)	☐ 該当 ☐ 非該当	市町村民税非課税(※2)	☐ 該当 ☐ 非該当	生活保護(※2)	☐ 該当 ☐ 非該当	
世帯員 (※3)	1	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先			
		氏 名		生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	2	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先			
		氏 名		生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	3	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先			
		氏 名		生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	4	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先			
		氏 名		生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	
	5	フリガナ	申請者との続柄	就労・通学・通勤先			
		氏 名		生年月日	年 月 日	個人番号(マイナンバー)	

※2 これらの項目に該当するときは、裏面に記載する添付書類の提出が必要となる場合があります。

※3 保護者及び申請子どもを含む全ての同一世帯員を記載し、生計中心者の世帯員番号を○で囲んでください。

《第2号又は第3号としての認定を希望する方は、必ず裏面をご確認ください。》

●添付書類一覧(該当する書類を確認の上、本申請書に添付してください。)

保育必要事由を 証明する書類	①就労(内定・復職予定を含む)	☐ 就労証明書
	変則勤務の場合	☐ +事業所が発行したシフト表等(直近の分)
	自営業の場合	☐ +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妊娠・出産	☐ 母子健康手帳の記名のある表紙と出産予定日の記載があるページ(写)
	③疾病・障害等	☐ 保育ができない旨の診断書(原本)又は各種障害者手帳(写)
	④介護・看護等	☐ 常時支援(介護・看護)申立書 ☐ 被支援者の診断書(写)等
	⑤求職活動	☐ 求職活動状況申告書
	⑥就学	☐ 在籍証明書(原本)又は学生証(写) ☐ 時間割等就学時間が確認できる書類
世帯状況を 証明する書類	⑦既に保育の必要性があり育児休業を取得	☐ 就労証明書(育児休業期間が記載されたもの)
	①ひとり親世帯	☐ 戸籍謄本又は離婚届の受理証明書 (四街道市子育て支援課でひとり親登録をしている場合は添付不要)
	②市町村民税非課税世帯(利用開始月が1月～8月)	☐ 利用開始月の前年1月1日に居住していた市区町村の課税証明書 (四街道市に居住していた場合は添付不要)
	③市町村民税非課税世帯(利用開始月が9月～12月)	☐ 利用開始月の本年1月1日に居住していた市区町村の課税証明書 (四街道市に居住していた場合は添付不要)
その他	④生活保護世帯	☐ 生活保護の受給を証明する書類
	認可外保育施設の利用	☐ 保育所等利用申込み等の不実施に係る理由書(様式第10号)