



記入例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)

令和〇年〇月〇日

申請日(提出日)を記入してください。

【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、施設等利用の給付に当たって、官公署に対して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1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場合があります。
- 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号ハに該当する場合は、施設等利用給付認定を申請できません。

認定を希望する日(入園日、預かり保育利用開始日等)を記入してください。

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を希望する場合は、次の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、教育時間を含む給付時間が8時間未満又は2週間未満の日数20日未満の場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

フリガナ		スズカ タロウ		申請子どもとの続柄		父		住所 〒513-8701 鈴鹿市神戸一丁目18番18号		認定希望日(施設利用開始日) 令和〇年〇月〇日	
氏名		鈴木 太郎		申請子どもとの続柄		父		現住所が市外の場合 市内転入後の住所 鈴鹿市			
日中の連絡先(電話番号)		090-1234-5678		父(母・自宅) 母(父・自宅) 父(母・自宅)		080-1234-5678		個人番号		※3	
フリガナ		スズカ シロウ		性別		男・女		生年月日		令和2年4月1日現在の満年齢	
氏名		鈴木 二郎		性別		男・女		26年12月1日		5歳	
フリガナ		スズカ シロウ		性別		男・女		生年月日		令和2年4月1日現在の満年齢	
氏名		鈴木 二郎		性別		男・女		26年12月1日		5歳	
フリガナ		スズカ シロウ		性別		男・女		生年月日		令和2年4月1日現在の満年齢	
氏名		鈴木 二郎		性別		男・女		26年12月1日		5歳	
フリガナ		スズカ シロウ		性別		男・女		生年月日		令和2年4月1日現在の満年齢	
氏名		鈴木 二郎		性別		男・女		26年12月1日		5歳	

令和2年4月1日現在の満年齢が3歳以上の場合は、上段(第2号)にチェックを入れてください。それ以外は、下段(第3号)にチェックを入れてください。

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。

平成31年1月1日現在の住所所在の市町村(※2) 母  市内  市外

令和2年1月1日現在の住所所在の市町村(※2) 母  市内  市外

※2. 住所所在の市町村が市外の場合は、記入した住所地の市町村で発行される平成31年度又は令和2年度の市町村別児童数(※1)を参照してください。

フリガナ	氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	個人番号	就労・通学・通園先又は単身赴任先	保育施設又は児童福祉施設
1	スズカ タロウ 鈴木 太郎	父	60年4月1日	※3	(株)〇〇	<input type="checkbox"/> 有
2	スズカ ハナコ 鈴木 花子	母	61年5月1日	※3	△△(株)	<input type="checkbox"/> 有
3	スズカ イチロウ 鈴木 一郎	兄	23年1月1日	※3	〇〇小学校	<input type="checkbox"/> 有
4	スズカ サチコ 鈴木 幸子	祖母	35年7月15日	※3	無職	<input type="checkbox"/> 有
5			年 月 日	※3		<input type="checkbox"/> 有
6			年 月 日	※3		<input type="checkbox"/> 有
7			年 月 日	※3		<input type="checkbox"/> 有

※3. 個人番号は、別紙「個人番号報告書」に記入して提出してください。【市記載欄】

フリガナ	〇〇ヨウチエン	利用開始日(予定日)	令和〇年〇月〇日
施設名	〇〇幼稚園		

フリガナ	施設名	利用するサービスの種類	所在地	入園日等を記入してください。
	認可外・一時預かり病児保育・子育て援助活動			年 月 日
	認可外・一時預かり病児保育・子育て援助活動			年 月 日
	認可外・一時預かり病児保育・子育て援助活動			年 月 日

就労種別		母親の状況		父親の状況		
就労種別	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 → <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 → <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	就労種別	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 → <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 → <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 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○をつけてください。 通勤時間 約 30分 (往復時間を記入してください。)	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○をつけてください。 通勤時間 約 60分 (往復時間を記入してください。)	妊娠・出産(申請時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (予定日) 年 月 日	妊娠・出産(申請時点)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (予定日) 年 月 日
疾病・障害	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	介護・看護	介護・看護 (申請子どもとの続柄) ( )	介護・看護 (申請子どもとの続柄) ( )	
受診等の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回)	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回)	災害復旧	災害の状況: ( )	災害の状況: ( )	
就学	就学目的 <input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ( )	就学目的 <input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ( )	求職活動	活動の内容: ( )	活動の内容: ( )	
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○をつけてください。 通学時間 約 分 (往復時間を記入してください。)	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○をつけてください。 通学時間 約 分 (往復時間を記入してください。)	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ください)	備考
1 居宅外で就労されている方(就労内定を含む)	就労証明書(※本市指定の様式)
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(※本市指定の様式)及び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8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	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)及び時間割等の就学時間が確認できるもの
4 保護者が病気の方	診断書(※本市指定の様式)
5 保護者が障害をお持ちの方	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、診断書(※本市指定の様式)
6 保護者が介護している方	申立書(※本市指定の様式)及び介護が必要であることが分かる書類(診断書(※本市指定の様式)、介護保険証の写し等)
7 保護者が求職中の方	約束書(※本市指定の様式)
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申込み等の不実施に係る理由書(※本市指定の様式)