

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2号・第3号）

年 月 日

（宛先）津市長

【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。	
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	フリガナ		申請 子ども との続柄	居住地	〒 —				
	氏名	印		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒				
	※ 自署の場合は印は不要です。								
	日中の連絡先（電話番号）＊確実に連絡の取れる順に記入して下さい。				生年月日	年 月 日			
	①	父携帯 父勤務先 自宅・その他（ ）	②	父携帯 父勤務先 自宅・その他（ ）	個人番号 （マイナンバー）				
子ども申請	フリガナ		現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 —	個人番号（マイナンバー）				
	氏名		生年月日	年 月 日					
認定種別	☐ 申請子どもは、認定希望日時点で満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） ☐ 申請子どもは、認定希望日時点で満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）					左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 ☐ 市民税非課税に該当			
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。								
	(子から見た続柄) 父・母・その他（ ）	☐ 就労	☐ 妊娠 出産	☐ 疾病 障害等	☐ 介護 看護	☐ 災害 復旧	☐ 求職 活動等	☐ 就学	☐ その他（ ）
	(子から見た続柄) 父・母・その他（ ）	☐ 就労	☐ 妊娠 出産	☐ 疾病 障害等	☐ 介護 看護	☐ 災害 復旧	☐ 求職 活動等	☐ 就学	☐ その他（ ）

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の 当年1月1日現在の住所	(父親)	☐ 現住所と同じ	(母親)	☐ 現住所と同じ
認定希望日の 前年1月1日現在の住所	(父親)	☐ 現住所と同じ	(母親)	☐ 現住所と同じ

※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は 障害者手帳
	1		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	2		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	3		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	4		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	5		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	6		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有
	7		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐ 有

<必ず裏面も記入して下さい>

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)方は記入して下さい。

フリガナ		所在地	〒	—	電話番号
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、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。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — 電話番号	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — 電話番号	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — 電話番号	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 — 電話番号	年 月 日

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		父親の状況	母親の状況								
就 労	就労 種別	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ <table><tr><td>☐ 自宅</td><td>☐ 中心者</td></tr><tr><td>☐ 自宅以外</td><td>☐ 協力者</td></tr></table> ☐ 内職 ☐ その他：（ ）	☐ 自宅	☐ 中心者	☐ 自宅以外	☐ 協力者	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ <table><tr><td>☐ 自宅</td><td>☐ 中心者</td></tr><tr><td>☐ 自宅以外</td><td>☐ 協力者</td></tr></table> ☐ 内職 ☐ その他：（ ）	☐ 自宅	☐ 中心者	☐ 自宅以外	☐ 協力者
	☐ 自宅	☐ 中心者									
	☐ 自宅以外	☐ 協力者									
	☐ 自宅	☐ 中心者									
☐ 自宅以外	☐ 協力者										
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○をつけて下さい。	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○をつけて下さい。							
	通勤時間	約 分（往復時間を記入して下さい。）	通勤時間	約 分（往復時間を記入して下さい。）							
	当年1月1 日以降の転 職	☐ 無 ☐ 有 ⇒ ①就労先名： 就労時間： ②就労先名： 就労時間：	☐ 無 ☐ 有 ⇒ ①就労先名： 就労時間： ②就労先名： 就労時間：								
	妊娠・出産 (申請時点)	☐ 無 ☐ 有 ⇒ （予定日） 年 月 日									
	疾病・障害 等	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無								
介 護 ・ 看 護	被介護者名	(申請子どもとの続柄：)									
	傷病・障害名										
	受診等 の状況	☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()	☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()								
	災害復旧	災害の状況：									
	求職活動等	活動の内容：									
就 学	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○をつけて下さい。								
		通学時間	約 分（往復時間を記入して下さい。）								
	就学の 目的	☐ 卒業後就労するため ☐ その他（ ）									
	期間	年 月 日まで									
	卒業後 の予定	(就労日数・時間) ☐ 週 日、1日 時間就労 ☐ 月 日、1日 時間就労									
	その他	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下さい）

1	居宅外で就労されている方（予定を含む） 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(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) 就労状況申告書
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)、又は妊産婦医療 受給資格者証の写し
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)、就学状況申立書、受講状況がわかるカリ キュラム表の写し等
4	保護者が病気の方	市指定の意見書
5	保護者が障害をお持ちの方	市指定の意見書
6	保護者が介護している方	市指定の意見書、介護・看護・付添状況申立書
7	保護者が災害等で罹災した自宅等の復旧活動を行う方	り災証明書、申立書
8	保護者が求職中の方	求職中の支給認定に係る誓約書

※この書類を施設(幼稚園等)に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

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2号・第3号)

令和〇年〇月〇日

(宛先) 津市長

- 【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号へ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、子育て援助つき、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。

申請子どもとの続柄

認定希望日(施設利用開始日)

令和〇年〇月〇日

居住地

〒514-8611 津市西丸之内23番1号

現住所が市外の場合
市内転入後の住所

〒

※現住所が市外で転入予定の方はこちらへ転入後の住所を記入ください。

生年月日

平成29年9月30日

個人番号
(マイナンバー)

123456789012
保護者の氏名を記載された方の個人番号

★児童1人につき1枚必要

保護者	フリガナ	ツシ タロウ	申請子どもとの続柄	父	居住地	〒514-8611 津市西丸之内23番1号	認定希望日(施設利用開始日)	令和〇年〇月〇日
	氏名	津市 太郎	津市印	申請子どもとの続柄	父	〒	〒	※現住所が市外で転入予定の方はこちらへ転入後の住所を記入ください。
	日中の連絡先(電話番号) ※確実に連絡の取れる順に記入して下さい。						生年月日	平成29年9月30日
子ども申請	フリガナ	ツシ ジロウ	現住所	〒	個人番号 (マイナンバー)	123456789012 保護者の氏名を記載された方の個人番号		
	氏名	津市 次郎	申請者と異なる場合のみ記載	〒	012345678901 申込児童の個人番号	個人番号(マイナンバー)		
	生年月日	令和〇年 10月 15日						
認定種別	☒ 申請子どもは、認定希望日時点で満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) ☐ 申請子どもは、認定希望日時点で満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)						左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 ☐ 市民税非課税に該当	
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。							
	(子から見た続柄) 父・母・その他() ☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害等 ☐ 介護・看護 ☐ 災害・復旧 ☐ 求職・活動等 ☐ 就学 ☐ その他()							

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の 当年1月1日現在の住所	(父親)	☐ 現住所と同じ	①「認定種別」で(第3号)に ☒ された方のみご記入ください。 ②現住所と同じ場合は、 ☒ のみご記入ください。
認定希望日の 前年1月1日現在の住所	(父親)	☐ 現住所と同じ	(母親) ☐ 現住所と同じ

※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	1	フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
	1	ツシ タロウ 津市 太郎	父	個人番号 大正 昭和 令和 平成 60年 9月 30日	津市役所	☐ 有
	2	ツシ ハナコ 津市 花子	母	個人番号 大正 昭和 令和 平成 60年 12月 24日	(株)〇〇商店	☐ 有
	3	ツシ イチロウ 津市 一郎	兄	個人番号 大正 昭和 令和 平成 27年 10月 10日	△△小学校	☐ 有
	4	ツシ カズオ 津市 和夫	祖父	個人番号 大正 昭和 令和 平成 28年 11月 28日	(株)〇〇商会	☐ 有
	5	※注意 個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみご記入ください。 上記「認定種別」が(第2号)に該当する方は、個人番号欄には記入の必要はありません。				☐ 有
	6					☐ 有
7	個人番号	大正 昭和 令和 平成 年 月 日			☐ 有	

<必ず裏面も記入して下さい>

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)方は記入して下さい。

フリガナ	〇〇ヨウチエン	所在地	〒 514 ― 0000 電話番号 059-221-0008
施設名	〇〇幼稚園	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

フリガナ 施設名	利 の種類	所 の番号	利用日(予定含む)をご記入ください。 ※現在、利用されている方は記入不要です。
〇〇ファミリーサポートセンター	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 514 ― △△△△ 津市西丸之内△番△号 電話番号 059-222-0007	年 月 日
〇〇ファミリーサポートセンター			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

※注意※ 原則として「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」は、**無償化の対象外**になりますので記入不要です。
津市立幼稚園の在園児で認可外保育施設等を利用される(予定含む)方は、無償化の対象になりますので、利用される施設・事業をすべてご記入ください。

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		父親の状況	母親の状況
就 労	就 労 種 別	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他： ()	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ 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○をつけて下さい。 通勤時間 約 10 分 (往復時間を記入して下さい。)	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○をつけて下さい。 通勤時間 約 30 分 (往復時間を記入して下さい。)
	当 年 1 月 1 日 以 降 の 転 職	☐ 無 ☒ 有 ⇒ ①就労先名：株式会社〇〇〇 就労時間：午前9時から午後17時(月～金) ②就労先名： 就労時間：	☒ 無 ☐ 有 ⇒ ①就労先名： 就労時間： ②就労先名： 就労時間：
	妊 娠 ・ 出 産 (申 請 時 点)		☒ 無 ☐ 有 ⇒ (予定日) 年 月 日
疾 病 ・ 障 害 等	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	
介 護 ・ 看 護	被介護者名 (申請子どもとの続柄：) 傷病・障害名 ☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()	☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()	
災 害 復 旧	災害の状況：		
求 職 活 動 等	活動の内容：		
就 学	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○をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)	<記入の際における注意点> ①表面の「保育を必要とする理由」で該当する部分に☒をした箇所をご記入ください。 ②母親の状況の「妊娠・出産(申請時点)」に該当する方に☒をご記入ください。 ③育児休業の方は、その他にご記入ください。 ※各々の「保育を必要とする理由」で添付書類の提出が必要となります。下記をご確認ください。
	就 学 の 目 的	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 ()	
	期 間	年 月 日まで	
	卒 業 後 の 予 定	(就労日数・時間) ☐ 週 日、1日 時間就労 ☐ 月 日、1日 時間就労	
そ 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下さい)

1	居宅外で就労されている方(予定を含む) 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(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) 就労状況申告書
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)、又は妊産婦医療受給資格者証の写し
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)、就学状況申立書、受講状況がわかるカリキュラム表の写し等
4	保護者が病気の方	市指定の意見書
5	保護者が障害をお持ちの方	市指定の意見書
6	保護者が介護している方	市指定の意見書、介護・看護・付添状況申立書
7	保護者が災害等で罹災した自宅等の復旧活動を行う方	り災証明書、申立書
8	保護者が求職中の方	求職中の支給認定に係る誓約書

※この書類を施設(幼稚園等)に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。