

受付印

【申請者の方へ】この書類を施設に提出する場合は、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(新2号・新3号)

高原町長 宛て

【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。
- 町が求める現況届の提出がなかった場合は、認定を取り消します。
- 提出した書類の内容に変更がある場合は、速やかに変更後の書類を提出しなければなりません。

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数が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。

※太枠線内のみを記入してください。				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	現住所が町外の場合 町内転入後の住所	〒 _____	
	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・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（ ）	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（ ）	個人番号 (マイナンバー)		
子ども	フリガナ		現住所	〒 _____			個人番号(マイナンバー)
	氏名		申請者と異なる 場合のみ記載	生年月日	年 月 日		
認定種別	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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、市町村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。 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税に該当	
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() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() (子から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 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。

H31.1.1現在の住所	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
R2.1.1現在の住所	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

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。

施設名	所在地	年 月 日	
	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。

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	TEL: _____	
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	TEL: _____	
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	TEL: _____	

<必ず裏面も記入してください>

同居者を全員記入して下さい。※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。

	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
			個人番号	年 月 日		
申請児童の 生計の中心者の 番号に○を付けて 下さい （同居の祖父 母含む）	1		個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			大正 昭和 平成 令和			
	2		個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			大正 昭和 平成 令和			
	3		個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			大正 昭和 平成 令和			
	4		個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
		大正 昭和 平成 令和				
5		個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	
		大正 昭和 平成 令和				
6		個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	
		大正 昭和 平成 令和				
7		個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	
		大正 昭和 平成 令和				

※添付書類（下記の中から該当する書類を添付して下さい）

保育要件	保育を必要とする要件の内容	必要な書類	申請者確認欄		町確認欄
			父	母	(町記入)
就労	事業所等に就労している方(予定を含む)	①就労(就労予定)証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自営業(農業または内職)	②自営業等申告書もしくは③内職従事申告書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
妊娠 出産	母が妊娠中または出産後で保育が必要な場合 (※出産月をはさんで産前産後各2か月の計5か月以内)	④保育が必要な要件申立書 添付書類:母子手帳の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
育児休業	保護者が育児休業で保育が必要な場合	①就労(就労予定)証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
疾病 障がい等	保護者が病気または心身に障がいがある場合	⑤疾病・障がい等申立書 添付書類:医師の診断書または医師からの証明等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護 看護	保護者が長期間にわたり同居の親族を介護・介護している場合	④保育が必要な要件申立書 添付書類:介護を受ける方の医師の診断書等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
求職 活動等	保護者が求職活動を行う場合 (※3か月以内の期間限定・延長なし)	⑥求職活動申立書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	災害復旧、就学、DV等	④保育が必要な要件申立書 ・在学証明書、り災証明書など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

その他

認可外保育施設を利用中（利用予定）の方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------------

※町記載欄

本人確認書類	確認者
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許所	
<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> その他（ ）	

※町記載欄

審査	1号認定あり	1号認定なし	受付

