

子育てのための施設等利用給付認定申請書

記入例（表）

井原市長 宛

【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書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.

認定事務が集中し審査等に日時を要する場合は、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.

申請内容が事実を相違した場合は、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、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。

子育てのための施設等利用給付認定申請書

申請日 令和 〇年 〇月 〇〇日

保護者	フリガナ	イバラ タロウ		申請子どもとの続柄	父	居住地	〒715-0000		
	氏名	井原 太郎					井原市井原町311番地		
	日中の連絡先 ※連絡が付きやすい順	①	090-****-****		父携帯・母携帯 自宅・父勤務先・母勤務先・その他（ ）				
		②	080-****-****		父携帯・母携帯 自宅・父勤務先・母勤務先・その他（ ）				
③		0866-62-****		父携帯・母携帯 自宅・父勤務先・母勤務先・その他（ ）					
子ども申請	フリガナ	イバラ タイチ		生年月日	令和		年齢 (令和9.4.1時点)	3歳	
	氏名	井原 太一			5年 4月 2日				
保育の必要性の有無		☐ 保育希望なし（1号認定） 教育部分のみ利用し、預かり保育は利用しない ☒ 保育希望あり（2号認定） 保護者の就労又は疾病等の理由により、預かり保育の利用を希望する							

◆ 利用する幼稚園・認定こども園等を記入してください。

施設名	〇〇〇 園	利用開始（予定）日	令和 年 月 日
		預かり保育の利用	有 ・ 無

◆ 同居者を全員記入してください。また、18歳未満の別居の子どもがいる場合も記入してください。

個人番号は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

（生計の中心者の番号に○を付けて下さい）	1	フリガナ	イバラ タロウ	申請子どもとの続柄	父	大・昭平・令	62年 1月 11日	就労・通学・通園先又は単身赴任先					要介護認定障害者手帳			
		氏名	井原 太郎			個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	2	フリガナ	イバラ ハナコ	母	大・昭平・令	2年 4月 4日	〇〇スーパー					☐ 有				
		氏名	井原 花子		個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
	3	フリガナ	イバラ サクラ	姉	大・昭平・令	23年 7月 7日	〇〇小学校3年					☐ 有				
		氏名	井原 桜		個人番号(マイナンバー)											
	4	フリガナ	イバラ カズオ	祖父	大・昭平・令	35年 10月 10日	無職					☒ 有				
		氏名	井原 一男		個人番号(マイナンバー)											
	5				大・昭平・令	年 月 日						☐ 有				
					個人番号(マイナンバー)											☐ 有
	6				大・昭平・令	年 月 日						☐ 有				
					個人番号(マイナンバー)											☐ 有
	7				大・昭平・令	年 月 日						☐ 有				
					個人番号(マイナンバー)											☐ 有
生活保護の受給		☐ 有（ 年 月 日開始）			ひとり親の場合(理由)		☐ 離婚 ☐ 死別 ☐ 未婚									

〈必ず裏面も記入してください〉

預かり保育の利用者 裏面記入

◆ 預かり保育を利用し、無償化の対象となる施設利用費の給付を

☒ 受ける

・

☐ 受けない

→ 裏面の記入及び添付書類も不要です

↓ 保育を必要とする理由に応じて記入してください。

預かり保育の利用者
該当する事由にチェック・必要事項を記入する

事由	母の状況	父の状況	()の状況
就 労	☐ 居宅外労働 ☐ 自営・在宅勤務等 ☐ 内職	☒ 居宅外労働 ☐ 自営・在宅勤務等 ☐ 内職	☐ 居宅外労働 ☐ 自営・在宅勤務等 ☐ 内職
妊娠・出産	予定日：		
疾病・障害	(疾病・障害名)	(疾病・障害名)	(疾病・障害名)
介護・看護	(被介護者名) (傷病・障害名)	(被介護者名) (傷病・障害名)	(被介護者名) (傷病・障害名)
災害復旧	(災害の状況)	(災害の状況)	(災害の状況)
休職活動	(活動の内容)	(活動の内容)	(活動の内容)
就 学	卒業予定日： 年 月 日	卒業予定日： 年 月 日	卒業予定日： 年 月 日
育児休業取得	育児休業終了（予定）日： 年 月 日	育児休業終了（予定）日： 年 月 日	育児休業終了（予定）日： 年 月 日
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	保育を行うことが困難と認められる内容

◆ 添付書類 （それぞれの事由に対応する必要書類を提出してください。）

就労 居宅外労働	就労証明書（就労内定の場合は、その証明を受けてください）
自営・在宅勤務・内職等	就労状況申告書・自営の証明書類の写しなど
妊娠・出産	分娩予定日証明書・母子健康手帳の写し（氏名と分娩予定日が確認できる部分）
保護者の疾病・障害	診断書・障害者手帳の写し
同居親族等の介護・看護	診断書・障害者手帳・要介護認定証の写し
災害復旧	罹災証明書
保護者の求職活動	求職活動申告書
保護者の就学	在学証明書・学生証の写し、時間割表など
育児休業取得	就労証明書（休業期間が記載されたもの）
その他	保育ができないことを証明する書類

※市記入欄

母

☐ 就労

☐ 内定

☐ 妊娠・出産

☐ 疾病・障害

☐ 介護・看護

☐ 休職

☐ 就学

☐ 育児休業

☐ 災害

☐ その他

父

☐ 就労

☐ 内定

☐ 妊娠・出産

☐ 疾病・障害

☐ 介護・看護

☐ 休職

☐ 就学

☐ 育児休業

☐ 災害

☐ その他

認定区分

☐ 1号

☐ 2号

認定可否

☐ 可

☐ 否

認定年月日

事務処理

☐ 認定入力

☐ 契約入力

☐ 認定証出力

☐ 決定証出力

年 月 日