

子育てのための施設等利用給付認定現況届出書・変更申請書
(法第30条の4第2号・第3号)

うるま市長様

令和〇年〇月〇日

※記入例※

申請者(保護者)氏名 うるま 太郎 (直筆)

【届出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。
- 届出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。
- 届出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。

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継続を希望するので、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現況届書を提出します。

※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。

現住所	〒904-〇〇〇〇	前住所	※1月1日時点でうるま市以外に住んでいた場合のみ以下記入
	うるま市〇〇町〇-〇-〇 〇〇アパート〇号室		都道府県
3号認定(4/1時点で0歳~2歳)の児童で、1月1日の住所が他市区町村にある方は、所得課税証明書を添付。		市区町村	
連絡先	(1) 090 - 1111 - 1111	(2) 098 - 222 - 2222	

①申請にかかる小学校就学前子ども

ふりがな	氏名	生年月日	年齢	4/1時点
うるま はな	うるま 花	平成 27年 4月 5日 令和	5歳	4/1時点 (5歳)
認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 2号...4/1時点で3歳以上 <input type="checkbox"/> 3号...4/1時点で2歳以下	施設名 〇〇幼稚園	性別	男 女
サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター 幼稚園・認定こども園			
うるま しょうた	うるま 翔太	平成 30年 6月 5日 令和	2歳	4/1時点 (2歳)
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号...4/1時点で3歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 3号...4/1時点で2歳以下	施設名 〇〇保育園	性別	男 女
サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター 幼稚園・認定こども園			
うるま		平成 年 月 日 令和		4/1時点 (歳)
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号...4/1時点で3歳以上 <input type="checkbox"/> 3号...4/1時点で2歳以下	施設名	性別	男・女
サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター 幼稚園・認定こども園			
うるま		平成 年 月 日 令和		4/1時点 (歳)
認定種別	<input type="checkbox"/> 2号...4/1時点で3歳以上 <input type="checkbox"/> 3号...4/1時点で2歳以下	施設名	性別	男・女
サービスの種類	認可外・一時預かり・特別支援幼稚園・病児保育 ファミリーサポートセンター 幼稚園・認定こども園			

②家庭の状況

同居者全員記入してください。※個人番号(マイナンバー)は、申請児童のみ(ただし、認定種別が〔第3号〕に該当する場合は、父母及び生計の中心者も)記入してください。

市役所記入欄

区分	氏名		申込児童との続柄	生年月日	生計の中心者	要介護又は障害者	勤務先・学校名	居住状況 (別居の場合住所記入)	個人番号確認	
	個人番号(マイナンバー)								身分証確認	
児童の世帯員	(ふりがな) うるま たろう	うるま 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	S H	62.12.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 〇〇県〇〇市〇〇	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	
	(ふりがな) うるま はなこ	うるま 花子	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	S H	2.11.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	
	(ふりがな) うるま はな	うるま 花	申込児童本人 <small>※申請児童が複数いる場合は年齢が一番上の児童を記入してください。 ※ごちらの児童に対応する各世帯員の続柄を選んでください。</small>	S H R	27.4.5	<input type="checkbox"/>	/	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	(ふりがな) うるま しょうた	うるま 翔太	<input checked="" type="checkbox"/> 申請児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S H R	30.8.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4	(ふりがな) うるま いちろう	うるま 一郎	<input type="checkbox"/> 申請児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S H R	30.10.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 申請児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S H R		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 申請児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S H R		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()
		(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 申請児童本人 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()	S H R		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()

③保育の利用を必要とする理由など

保育を必要とする理由	【理由番号】	★左記の中から該当する番号を選択し、記入してください。
	0.家庭外労働 1.家庭内労働 2.妊娠・出産 3.保護者の疾病・障害 4.親族の介護・看護 5.育休中(当該育児休業に係る子ども以外の小学校就学前子どもが特定子ども・子育て支援施設等を利用している場合) 6.求職 7.就学 8.災害復旧 9.その他	続柄 [父] 番号 <input type="text" value="0"/> 続柄 [母] 番号 <input type="text" value="0"/> その他理由()

④添付書類

【共通】

- 父の要件書類 (③を証明する書類)
- 母の要件書類 (③を証明する書類)

【該当する世帯のみ】

- 課税証明書等 (1月2日以降うるま市に転入の方のみ)
- 児童扶養手当証書等の写し (ひとり親世帯のみ)

子育てのための施設等利用給付事務に必要な
マイナンバーを職権で確認・照合することに関する同意書

子育てのための施設等利用給付事務に際し、確認が必要なマイナンバーについて、うるま市保育幼稚園課職員にて、職権で確認・照合することについて同意します。

※マイナンバーの確認・照合に同意しない場合は、必要書類を依頼されることがありますのでご了承ください。

申請者(保護者)名 うるま 太郎 (直筆)