

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)

担当者記入欄

継続 新規

うるま市長様

令和 年 月 日

保護者氏名

【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その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供することがあります。
- 施設等利用費は、市区町村が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。
- 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59条の2に規定する事業(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。

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
		年 月 日	※R4/4/1時点 (歳)
現住所	〒 - - うるま市	前住所	(R3年1月1日付住所) 都 道 府 県 市 区 町 村
連絡先	(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()	
認定種別	<input type="checkbox"/> 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日を経過している <input type="checkbox"/> 3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		左記で3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の <input type="checkbox"/> にレ点をつけてください。 <input type="checkbox"/> 市民税所得割非課税に該当

①利用(予定)施設名、サービス、所在地、利用開始日等

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)方は記入してください。

施設名	所在地
	利用開始(予定)日 令和 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)方は記入してください。

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		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
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動		年 月 日

認定希望日 令和 年 月 日 ~

保育所の利用申込みを行わなかった理由 ※認可外保育施設を利用する場合のみ記入してください。

②家庭の状況

担当者記入欄

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。

区分	氏名		個人番号確認	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（マイナンバー）		身分証確認						
児童の世帯員	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	父・母	S ・ H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(同・別)
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	父・母	S ・ H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(同・別)
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	申請児童(本人)	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>			(同・別)
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(同・別)
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(同・別)
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(同・別)
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(同・別)
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	S ・ H ・ R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		(同・別)

③保育の利用を必要とする事由など

保育を必要とする事由	<p>【事由番号】</p> <p>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)</p> <p>6. 求職 7. 就学 8. 就労予定 9. 災害復旧 10. その他</p>	<p>★左記の中から該当する番号を選択し、記入してください。</p> <p>続柄 番号 続柄 番号 [父] [] [母] [] 続柄 番号 続柄 番号 [] [] [] []</p> <p>その他理由 ()</p>
------------	--	--