

申請書は両面印刷をしてご記入ください。

申請書は両面印刷をしてご記入ください。

令和〇年〇月〇日

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

(宛先) 坂祝町長

【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、申請日にかかわらず、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。

原則、こちらに記入されたお名前の方に利用料をお支払いいたします。ほかの方が利用料の受取人となる場合は委任状が必要となります。

※1. 申請者が8時間未満又は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は利用可能な認可外保育施設を占めます。

保護者	フリガナ	サカホギ イチロウ	申請 子ども との続柄	父	居住地	〒 501 - 0075 坂祝町取組1234			
	氏名	坂祝 一郎			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。								
	① 090-1111-1111	父携帯 父勤務先 自宅・その他（ ）	② 0574-26-1234	母携帯 母勤務先 自宅・その他（ ）	生年月日	大正 昭和 平成 令和〇〇年 10月 10日			
子ども 申請	フリガナ	サカホギ ジロウ	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	-	生年月日	平成 令和〇〇年 9月 9日		
	氏名	坂祝 次郎				学年	年少		
認定種別	☒ 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した日以後の最初の3月31日までの間、左記で第3号の市町村民税非課税世帯に該当する。								
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 前年1月1日現在の住所 ※2	(父親) ☐ 現住所と同じ	(母親) ☐ 現住所と同じ
認定希望日の 前々年1月1日現在の住所 ※3	(父親) ☐ 現住所と同じ	(母親) ☐ 現住所と同じ

※2.3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ 氏名	サカホギ イチロウ 坂祝 一郎	申請子ども との続柄	父	生年月日	大正 昭和 平成 令和 〇〇年 10月 10日	〇〇〇会社	☐ 有
	サカホギ ハナコ 坂祝 花子	母	大正 昭和 平成 令和 〇〇年 3月 3日	〇〇〇マーケット	☐ 有			
	サカホギ タロウ 坂祝 太郎	兄	大正 昭和 平成 令和 〇〇年 5月 5日	坂祝小学校3年生	☐ 有			
	サカホギ ゴロウ 坂祝 五郎	弟	大正 昭和 平成 令和 〇年 4月 30日	〇〇保育園	☐ 有			
	サカホギ ウメコ 坂祝 梅子	祖母	大正 昭和 平成 令和 〇〇年 8月 30日		☒ 有			
			大正 昭和 平成 令和 年 月					
			大正 昭和 平成 令和 年 月					

入園する年度の4月1日時点の学年を記入してください。

要介護認定または障害者手帳をお持ちの場合は、有にチェックしてください。

<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

フリガナ	〇〇ヨウチエン
施設名	〇〇幼稚園

入園(予定)日をご記入ください。
すでに認定を受けている方は利用開始日を記入してください。

令和〇年 4月 1日

令和〇年 4月 1日

認可外保育施設、一時預かり事業、

フリガナ 施設名

入園（予定）日をご記入ください。
すでに認定を受けている方は認定日を記入してください。

利用開始予定日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

記入不要です

病児保育・子育て援助活動

TEL: - -

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況		父親の状況							
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。 通勤時間 約 30 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 15 分 (往復時間を記入して下さい。)									
前年1月1 日以降の転 職	☒ 無 ☐ 有 ⇒ 就労先名： ① 就労期間： から 就労先名： ② 就労期間： から	☒ 無 ☐ 有 ⇒ 就労先名： ① 就労期間： から 就労先名： ② 就労期間： から									
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)	(疾病・障害名) (手帳交付)									
介護・看護	被介護 傷病・ 受の	有 ☐ 無									
災害復											
求職活											
就 学	通学 ・										
	就 目										
	其										
	卒 の	時間就労									
その他											

★保育を必要とする理由を確認できる書類を添付してください。

兄弟がいる方で、保育園の入所申請のためにすでにこども課へ就労証明を提出している場合は、コピーで対応します。提出時にお申し出ください。

【記入例の場合】
父親と母親の就労証明書の提出が必要になります。
就労証明の用紙を勤務先に渡し、勤務先が記入したものを提出してください。

市町村受付印

こども課記入欄