【申請にあたって同意していただく事項】

記入例

対筒に氏名を記入して提出してください。

2019

子育てのための施設等利用給付認定(変更)申請書

結城市長 様

法第30条の4第2号・3号:認可保育所以外の

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 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

対象施設に通う**保育の必要性のある**児童

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 ります。

是供者に支給される場

税課税

とがあ

き

3. 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受 合があります。

申請書はもれなく記入して下さい

- 4. 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。
- 5. 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
- 6. 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 きません。 令和元年10月

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(※ -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9 次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

1日以降の施 設利用開始日

※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時間未満又は②年間開所日数200日未満 する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

					認定希望	2日(施設利用	月開始日)	令和元年10月1日
_	フリガナ	ユウキ	タロウ	申請	現	住品 '	07 - 0001	
窓口申	氏名	結城 太郎	太郎(#明 子ども との続柄	父理	結功! 主所が市外の場合	†結城1447 〒	
来請	※ 自署の場合は		下要です。		市	内転入後の住所		
所者 者	日中	の連絡先(電詞	活番号) * 確実	に連絡の取れる	順に記入して〈	ください。	生年月日	昭和60年1月1日
<u>n</u>)	090-1234-	-0000 ×	父携帯 母携帯 勤務先 母勤務先 宅・その他 ()	② 080-4321-	-OOOO : 文i	父携帯 日携帯 勤務先 ・ 母勤務先 宅・その他 ()	個人番号 (マイナンバー)	0000-0000-0
子申	フリガナ	ユウキ	ツムギ	現住所	〒	_	1	固人番号(マイナンバー)
ど請	氏名	結城	つむぎ	申請者と異なる 場合のみ記載				0000-0000-0000
₹""	7 7 11	/H-794	- 8 0	生年月日	平成	27 年	7月 10日	
認定種別	▼ 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) □ 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) □ 市民税非課税に該当 □ 市民税非課税に該当							に該当する場合は,]にレ点を付けてください。
	該当する□にレ点を付けてください。							
保育を必要とする	(子から見た続柄) 父 母・その他 (, 🔽	就労 □ 妊娠	□ 疾病 □ 障害等	□ 介護 □ 看護 □	災害 ポ 復旧 活動	第 □ 就学 □	(第3号) 0〜2歳児 は, 住民税非課税世帯 で
理由	(子から見た続柄) 父 母 その他 () 🔽	就労 □ 妊娠	□ 疾病 障害等	□ 介護 □ 看護 □	災害 □ 求職 復旧 □ 活動		.
上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入してください。								
認定希望日 前年1月1日 ※2		(母親) □	現住所と同じ			(父親) □	現住所と同じ	
認定希望日の 前々年1月1日現在の住所 (母親) ※3 □ 現住所と同じ			(父親)	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 てください。

同居者を全員記入してください。※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ください。

		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	
生計申	\bigcap	ユウキ タロウ	父	個人番号 0000-0000-0000 会社員 まゆげった商事	□有	
計甲の請	1	結城 太郎	X.	大正 智和 60年 1月 1日 芸仏貝 よゆりつた間事	□1月	
中子	9	ユウキ ハナコ	母	個人番号 0000-0000-0000 パート スーパー結城	□有	
心ど	2	結城 花子		大正 型型 62 年 3 月 3 日 パート スーパー編成		
00	3	ユウキ キヌオ	兄	個人番号 0000-0000-0000 結城小学校	□有	
番の	3	結城 絹夫)TL (大正 昭和 22 年 5 月 5 日		
に護	4	ユウキ ウメコ	祖母	個人番号 0000-0000-0000 自営 (農家)	□有	
で で を付け		結城 梅子	拼放	^{ヘエ} マ成 令和 26 年 6 月 6 日		
付び	5			四人番号 ことなる 地の切り回り マルス 担人には	□有	
して同				大正 駅和 65歳未満の祖父母と同居している場合には、 _{平城 命和}	□ Ħ	
下居	6			個人番号 父・母と同様に,就労証明書等の保育の必要性が	□有	
され)				本語 わかる証明書 の提出が必要です。		
	7			個人番号	□有	
				大正 昭和 年 月 日	山作	

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。

フリガナ	ユウキョウチエン ゆうき幼稚園	所在地	₹ 307	- 0000	Tel	0296	((00)	0000
			結城市	結城〇〇〇〇					
旭以石		利用開始	予定日	令和 元	年	10月	1 =	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を利用する(予定含む)方は記入してください。

心引作所自他议, 时识77 尹未, 内儿体自事未,		する(「足口も)がは此人してくたとい。	
フリガナ 施設名	利用するサービス の種類	所在地	利用開始予定日
ュウキョウチェン ゆうき幼稚園	認可外 ・ 時預かり 病児保育・子育で援助活動	〒 307-0000 結城市結城○○○○ TEL:0296-○○-○○○	令和元年10月1日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 − TEL: − −	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 − TEL: − −	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 − TEL: − −	年 月 日
収容を必要とする理由に内じて記すしてください。			

保育	保育を必要とする理由に応じて記入してください。						
		母親の状況	父親の状況				
就労	就労 種別	 ✓ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ [□ 自宅 □ 中心者] □ 自宅以外 □ 協力者] □ 内職 □ その他: () 	 ✓ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ □ □ 自宅 □ 自宅以外 □ 協力者 □ 内職 □ その他: □ 				
	通勤手段 • 時間	通勤手段	通勤手段 徒歩・自転車・バス・・動車・3を車・3 の他 (後歩) ※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 90 分 (往復時間を記入してください。)				
	前年1月1 日以降の転 職	無	無				
	娠・出産 申請時点)	□ 無 令和 2 年 2 月 10 日 2 年 2 月 10 日					
疾	病・障害 等	(疾病・障害名) (手帳交付) □ 有 □ 無	(疾病・障害名) (手帳交付) □ 有 □ 無				
介護	被介護者名	(申請子どもとの続柄:)	(申請子どもとの続柄:)				
•	受診等の状況	□入院中 通院(月・週 回)	□入院中 通院(月・週 回)				
看護		□通所・通学(週 回) 施設名()	□通所・通学(週 回) 施設名()				
災害復旧		災害の状況:	災害の状況:				
求月	敞活動等	活動の内容:	活動の内容:				
	通学手段 • 時間	通学手段	通学手段 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○をつけてください。 通学時間 約 分(往復時間を記入してください。)				
就学	就学の 目的	□ 卒業後就労するため □その他()	□ 卒業後就労するため □その他 ()				
	期間	年 月 日まで	年 月 日まで				
	卒業後 の予定	(就労日数・時間) 🔚 🔒 📙 🗎	要な書類を添付して下さい 時間就労				
その他		保育を行りことが困難と認められる内容	:市役所子ども福祉課窓口にて,または, ・ムページからもダウンロードできます。				

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1	居宅外で就労されている方(予定を含む)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
	自営(自宅外自営,親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書,自営の証明書類の写し(確定申告書,営業許可証,開業届,耕作証明書等)
2	出産前後の方(出産前8週間・後8週間に限る)	マル福受給者証,母子健康手帳の写し
3	保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等), 時間割, 履修表等
4	保護者が病気の方	診断書,保育の利用が必要な事由の申立書
5	保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳,療育手帳,精神障害者 保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書 保育の利用が必要な事由の申立書
6		家族看護調査書(民生委員の証明が必要です),診断書,障碍者手帳や介護保険証 の写し,タイムスケジュール,サービス利用計画書の写し等
7	保護者が求職中の方	誓約書
8	認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書