

子どものための教育・保育給付認定・変更申請書(法第19条第1項第1号)
兼 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)

(あて先) 合志市福祉事務所長

【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・事業者等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。
- 申請日に関わらず、審査に時間を要する等の理由により、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、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・認定こども園や特別支援学校の預かり保育等(預かり保育事業も利用する(※1))を利用するために施設等利用給付の認定を希望するので、次のとおり子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、教育・保育給付に係る支給認定区分の変更を申請するとともに、同法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付の認定を申請します。

※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。

入所希望 児童名	フリガナ	男 ・ 女	生年月日 H・R 年 月 日	年齢 歳 (R5.4.1現在)
代表 保護者名	フリガナ	現住所	〒□□□-□□□□	
		転入予定 の場合	転入予定日(令和 年 月 日) 転入先住所(合志市)	
利用 施設名	□ 幼稚園 □ 認定こども園 □ 認可外保育施設 □ その他()			連絡先
				携帯電話番号(父)
			携帯電話番号(母)	- -
認定種別	<input type="checkbox"/> 1号	幼稚園、認定こども園等の利用を希望し、新2号・新3号のいずれにも該当しない場合		
	※認定種別の1号を希望する方は必ず裏面④をご記入のうえ必要書類をご提出ください。			
	<input type="checkbox"/> 新2号	申請子どもが3歳児クラス(年少クラス)以上にあつて、保護者の就労、疾病その他の理由により、預かり保育事業の利用を希望する場合		
	<input type="checkbox"/> 新3号	申請子どもが3歳児クラス(年少クラス)以下にあつて、保護者の就労、疾病その他の理由により、預かり保育事業の利用を希望し、かつ市町村民税所得割額非課税の世帯に該当する場合		
※認定種別の新2号、新3号(預かり保育事業)を希望する方は必ず裏面も記入してください。				
認定希望日 (施設利用開始日)	令和 年 月 日 から			<input type="checkbox"/> 小学校就学前 まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
続柄	氏名	生年月日	年齢	職業又は学校名等
父	(フリガナ)	S・H ・		
母	(フリガナ)	S・H ・		
申込児童の同居者全員 (別世帯でも記入)	(フリガナ)	T・S・H・R ・		
	(フリガナ)	T・S・H・R ・		
	(フリガナ)	T・S・H・R ・		
	(フリガナ)	T・S・H・R ・		
	(フリガナ)	T・S・H・R ・		
生活保護受給の有無	1. 適用あり(年 月 日から)		2. 申請中	3. 無し
			保育所の併願	1. 有り 2. 無し

ここから下記は記入しないでください。

施設確認欄	上記のとおり確認しました。	市記載欄	
	施設名	認定の可否	認定区分
	④	可・否 否とする理由()	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号

(裏)

①幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

施設名	施設所在地	年 月 日
	利用開始予定日	年 月 日

②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)方は記入して下さい。

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
	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

③保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。(該当するものに☑を付けてください。)

区分	母親の状況	父親の状況
<input type="checkbox"/> 就 労 → <input type="checkbox"/> 証明書類	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 求職活動 (3ヶ月以内の就労が条件となります)	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 求職活動 (3ヶ月以内の就労が条件となります)
	【居宅外で就労されている方 (就労予定を含む)】 就労証明書(就労内定の場合含む) 【自営業・農業の方】 就労証明書及び自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等) 【内職をしている方】 就労証明書、支払明細を証明する書類	
<input type="checkbox"/> 育児休業取得中 → <input type="checkbox"/> 証明書類	【居宅外で就労されている方】 就労証明書 【自営業・農業の方】 就労証明書及び自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等) 【内職をしている方】 就労証明書、支払明細を証明する書類	
	※認定期間は出産日より1年を経過する月(出生した児童の1歳の誕生日の月末)までとなります。 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 令和 年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 就 学 → <input type="checkbox"/> 証明書類	①在学証明書又は学生証の写し ②在学期間が分かる書類(カリキュラム等)	
	就学の目的 <input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他()
期間	年 月 日まで	年 月 日まで
<input type="checkbox"/> 出産・妊娠 → <input type="checkbox"/> 証明書類	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ) ※認定期間は出産予定月及び前後2ヶ月の最長5ヶ月間となります。	
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 本人の疾病等 → <input type="checkbox"/> 証明書類	①診断書(家庭保育ができない理由や期間の記載が必要)又は障害者手帳の写し ②申立書	
<input type="checkbox"/> 介護・看護 → <input type="checkbox"/> 証明書類	①診断書、障がい者手帳の写し、又は介護保険証の写し等 ②申立書	
<input type="checkbox"/> その他 → <input type="checkbox"/> 証明書類		
	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()

④認定希望日の過去2年間の住所

	令和4年1月1日現在の住所	令和5年1月1日現在の住所
父	<input type="checkbox"/> 合志市 <input type="checkbox"/> () 都・道・府・県 () 市・町・村	<input type="checkbox"/> 合志市 <input type="checkbox"/> () 都・道・府・県 () 市・町・村
母	<input type="checkbox"/> 合志市 <input type="checkbox"/> () 都・道・府・県 () 市・町・村	<input type="checkbox"/> 合志市 <input type="checkbox"/> () 都・道・府・県 () 市・町・村

※1月1日現在の住所が合志市以外の場合は、課税証明書又はマイナンバー届出書が必要です。子育て支援課までお尋ねください。