

(記入例・令和4年度 第一幼稚園入園者用)

提出日(認定開始日までに申請してください。)

※町記載欄

受付年月日 年 月 日

施設等利用給付認定申請書(現況届)

預かり保育又は就労支援型利用開始希望日

申込年月日 令和3年11月11日

認定開始日 令和4年4月1日

次のとおり、子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

Table with applicant information: ふりがな (島本 じろう), 児童氏名 (島本 次郎), 生年月日 (平成29.4.5), 年齢 (4), 現住所 (島本町桜井二丁目1番1号), 保護者氏名 (島本 太郎), 父, 連絡先電話番号 (自宅, 携帯).

Table for recognition type selection: 認定区分 (1号, 2号, 3号), 保育の希望なし, 保育の希望あり.

認定区分は「2号」

※2「認定子ども園等」とは、認定子ども園及び新制度移行済の幼稚園をいいます。
※3「認可外保育施設等」とは、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業をいいます。

記入不要

・児童と同居している親族等の全員(別世帯も含む。)及び保護者が扶養しているお子さん全員を記入してください。

Table for family members: 児童の世帯員 (島本 太郎, 島本 花子, 島本 次郎, 島本 さくら, 島本 一郎, 島本 うめ) with columns for name, ID, relationship, birth date, age, and occupation.

・申請に当たって同意していただく事項

- 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り、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。
② 申請書等に記載した内容について、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。
③ 施設等利用費は、子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、施設・事業者が受領することがあります。
④ 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、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令に定める施設(企業主導型保育事業)の利用がある場合、本認定の申請はできません。

この欄は記入せず、裏面に進んでください。

※「認定区分」が【2号】【3号】の方は、裏面も忘れずにご記入ください。【1号】の方は、ここまでで終了です。

・以下については、表面の認定区分で、【2号】又は【3号】を選択した場合のみ記入してください。

- 新制度未移行の幼稚園、国立大学附属幼稚園、特別支援学校を預かり保育を含めて利用する（予定含む）方は記入してください。

利用（予定）施設名		所在地	〒 -
-----------	--	-----	-----

預かり保育又は就労支援型利用開始希望日をご記入ください
(基本的には、表面の認定開始日と一致することになります。)

- 認定こども園、新制度移行済の幼稚園の預かり保育を利用する（予定含む）方は記入してください。

利用（予定）施設名	第一幼稚園	所在地	〒618-0015 島本町青葉三丁目1番1号	利用開始予定日	令和4年 4月 1日
-----------	--------------	-----	----------------------------------	---------	-------------------



記入不要

- ・【2号】又は【3号】の認定を受ける場合は、保護者に保育の必要性があることについて記載するとともに、保育の利用を必要とする理由についての添付書類を併せて提出してください。

家庭の状況		
父	保育の利用を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
	添付書類の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 開業届又は直近年度の確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 医師の証明書 <input type="checkbox"/> 就労誓約書 <input type="checkbox"/> その他 ()
母	保育の利用を必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
	添付書類の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 開業届又は直近年度の確定申告書の写し <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 医師の証明書 <input type="checkbox"/> 就労誓約書 <input type="checkbox"/> その他 ()