

(表)

子育てのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第2号・第3号)

令和 2 年 8 月 1 日

(宛先) 防府市長

(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。

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・事業者を提供することがあります。

3. 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。

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。

				認定開始希望日		令和2年10月 1 日		
保護者	フリガナ	ホウフ タロウ	申請子どもとの続柄	現住所	〒 747 - **** 防府市寿町7番1号	個人番号		
	氏名	防府 太郎		父	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 -	保護者生年月日 昭和56年 1月 2日	
	※自署の場合は印は不要です。							
	日中の連絡先(電話番号)							
	①	090-1234-****	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	080-5678-****	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	③	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()
子ども申請	フリガナ	ホウフ ジロウ	現住所	〒 -	個人番号			
	氏名	防府 二郎	(申請者と異なる場合のみ記載)	3歳児クラス(年少)～5歳児クラス(年長)				
			生年月日	平成28 年 8 月 8 日				
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日を経過している(第2号) ☐ 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日までの間にあり、市町村民税非課税世帯である(第3号)							

単身赴任中、別居中の保護者の記入もしてください。

別世帯でも同居の場合は記入してください。

4月～8月の認定は、前年度
9月～翌年の3月の認定は、その年度が対象

①世帯の状況(上記「認定種別」が第3号に該当する場合にあっては、同居親族を含む。)
※個人番号は、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。

申請子どもの保護者及び同居者	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
	1	ホウフ タロウ 防府 太郎	父	個人番号	昭和56 年 1 月 2 日	
	2	ホウフ ハナコ 防府 花子	母	個人番号	昭和59 年 3 月 4 日	㈱防府
	3	ホウフ イチロウ 防府 一郎	兄	個人番号	平成22 年 5 月 6 日	佐波小学校
	4			個人番号	年 月 日	
	5			個人番号	年 月 日	
家庭の状況(該当する場合のみ)			☐ ひとり親世帯 ☐ 里親世帯 ☐ 生活保護受給世帯(年 月 日保護開始)			

(保護者別居の場合、別居先の住所を記入してください)

単身赴任先、別居先等の住所	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	単身赴任先、別居先等の住所
---------------	--	---------------

(「認定種別」が第3号に該当する場合記入してください。 ※認定開始希望日の年または前年の1月1日現在の住所が防府市の場合は記入する必要はありません。)

認定開始希望日の年の1月1日現在の住所が防府市外の場合	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	住所	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	住所
認定開始希望日の前年1月1日現在の住所が防府市外の場合	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	住所	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	住所

※①で同居親族を書ききれない場合はこちらの余白にご記入ください。

市受付印

〈必ず裏面も記入してください〉

(裏)

②保育の利用を必要とする理由（証明書等を添付してください。）

保育の利用を必要とする理由	(申請子どもとの続柄) 父・母・その他 ()	☒ 就労	☐ 産前産後	☐ 疾病障害等	☐ 介護看護	☐ 災害復旧	☐ 求職活動等	☐ 就学	☐ その他 ()
	(申請子どもとの続柄) 父 母・その他 ()	☒ 就労	☐ 産前産後	☐ 疾病障害等	☐ 介護看護	☐ 災害復旧	☐ 求職活動等	☐ 就学	☐ その他 ()

幼稚園の預かり保育をご利用の場合は、こちらに在籍園を記入してください。（幼稚園等が預かり保育を実施していない場合や、預かり保育が十分な水準でない場合に限り認可外保育施設等の利用料も無償化の対象となるため④に利用施設、サービスを記入してください。）

③幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園部を利用する(予定を含む。)方は記入してください。

フリガナ	〇〇〇〇	所在地	〒 747 - **** 防府市□□□□
施設名	〇〇〇〇幼稚園	利用開始予定日	令和 2 年 1 0 月 1 日

④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(予定を含む。)方は記入してください。

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	〒747 - **** 防府市△△△△ TEL : **** - **** - ****	令和 2年10月 1日
□□ □□保育園	認可外・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒747 - **** 防府市□□□□ TEL : **** - **** - ****	令和 2年10月 1日
認可外保育施設等をご利用の場合は、こちらに利用施設、サービスをすべて記入してください。 ※幼稚園等の預かり保育が十分な水準を満たしている場合、認可外保育施設等の利用料は無償化の対象とならないため、④の記入はしないでください。			
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - - TEL : - -	令和 年 月 日

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 就労（予定含む）	月64時間以上就労しているもの	雇用 自営	・雇用証明書(様式①)※就労予定で雇用証明書を発行してもらえない場合は、就労予定申立書 ・自営・内職等就労状況申告書(様式②)又は農業・漁業就労状況申告書(様式③) ・事業をしていることが確認できる書類(写し可)…確定申告書、営業許可証、開業届等
2 保護者の疾病・障害	保護者の疾病やけが、障害等により、子どもの保育に支障があると認められるもの		・疾病・けが・障害状況申告書(様式⑤) ・診断書(保護者疾病用…様式⑥)又は手帳の写し(療育手帳重度または中度、身体障害者手帳1～3級、精神障害者保健福祉手帳1級)
3 産前産後	出産予定日から起算して前8週間の属する月～主産日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の末日までの期間にあって、出産の準備又は休養が必要な状況にあるもの		・申告書(出産)(様式④) ・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)
4 親族の介護	親族の介護に月16日以上かつ1日4時間以上従事しているもの		・介護・看護状況申告書(様式⑦) ・診断書(介護・看護用…様式⑧)又は手帳の写し(療育手帳重度または中度、身体障害者手帳1～3級、精神障害者保健福祉手帳1級)
5 就学	職業訓練校、学校教育法に基づく各種学校において月16日以上かつ1日4時間以上就学しているもの		・在学証明書(様式⑩)※入学予定で在学証明書もらえない場合は合格通知+時間割等
6 求職活動	求職活動を継続的に行っており、3か月以内に就労するもの		・求職活動申立書兼誓約書(様式⑨)
7 災害復旧	火災や風水害、震災等の災害復旧に当たっているもの		・り災証明等

※ 各様式は市ホームページからも取得できます。(様式番号①～⑩の様式のみ)

※ 様式①⑥⑧⑩は市の様式の内容が全て記載されていれば、様式は問いません。

※ 必要に応じて、上記以外の書類の提出をお願いすることがあります。