

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)

令和元年 8月 1日

(宛先) 防府市長

平成31年1月2日以降に転入し、10月から利用する場合

【申請に当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。
- 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。
- 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。
- 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59条の2に規定する事業(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に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日(施設利用開始日)		令和元年 10月 1日	
(窓口申請者)	フリガナ	ハウフ タロウ		申請子どもとの続柄	父
	氏名	防府 太郎			現住所
	※ 自署の場合は印は不要です。		印		現住所が市外の場合 市内転入後の住所
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ください。					
①	090-1234-〇〇〇〇	父携帯・父勤務先 母携帯・母勤務先 自宅・その他()	②	090-9876-△△△△	父携帯・父勤務先 母携帯・母勤務先 自宅・その他()
③			④		父携帯・父勤務先 母携帯・母勤務先 自宅・その他()
子ども申請	フリガナ	ハウフ ジロウ		個人番号(マイナンバー)	
	氏名	防府 二郎		3歳児クラス(年少)~5歳児クラス(年長)	
		生年月日	平成26年 5月 5日		
認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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日までの間にある(第3号)				左記で第3号に該当し、市町村民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にシ点を付けてください。 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税に該当
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。 0歳児クラス~2歳児クラス					
認定希望日の前々年1月1日現在の住所 ※2	(母)	山口市亀山町〇番〇号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父)	山口市亀山町〇番〇号 <input type="checkbox"/> 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	(母)	山口市亀山町〇番〇号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父)	山口市亀山町〇番〇号 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ

4月~8月の利用は、前年度
9月~3月の利用は、その年度が対象

※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が非課税とわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

①世帯の状況の変更(同居親族を含む)

別世帯でも同居の場合は記入してください。単身赴任中、別居中の父の記入もしてください。

申請子どもの保護者及び同居者	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	
			個人番号	年	月		日
1	ハウフ タロウ 防府 太郎	父	個人番号	56	1	2	山口(株)
2	ハウフ ハナコ 防府 花子	母	個人番号	59	3	4	株防府
3	ハウフ イチロウ 防府 一郎	兄	個人番号	19	5	6	佐波小学校
4	ハウフ カズオ 防府 和夫	祖父	個人番号	29	7	8	〇〇工業
5	ハウフ ウメコ 防府 梅子	祖母	個人番号	30	9	10	〇〇工業
6			個人番号	年	月	日	
7			個人番号	年	月	日	
家庭の状況			<input type="checkbox"/> 里親世帯(該当する場合のみ) <input type="checkbox"/> レ点を付けてください。				
生活保護の適用の有無			<input checked="" type="checkbox"/> 無・有 (年 月 日保護開始)				

<必ず裏面も記入してください>

② (明書等を添付してください。)

保護者全員の添付資料が必要

保育を必要とする理由

(子から見た続柄)

父 母・その他 ()



就労

産前産後

疾病障害

介護看護

災害復旧

求職活動

就学

その他 ()

(子から見た続柄)

父 母 母 その他 ()



就労

産前産後

疾病障害

介護看護

災害復旧

求職活動

就学

その他 ()

新制度未移行園の幼稚園のこと。防府市内の場合、山口短期大学附属幼稚園のみが対象

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

フリガナ	国立の認定こども園など、新制度に入ることのできない認定こども園	TEL	()
利用施設、サービスをすべて記入	利用開始予定日	年	月 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
〇〇〇〇	認可外 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 747 - 〇〇〇〇 防府市〇〇〇〇 TEL:0835-〇〇-△△△△	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

市受付印

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付してください)

1 居宅外で就労されている方 自営業の場合	雇用証明書 自営・内職等就労状況申告書、事業をしていることが確認できる証明書類の写し
2 出産前後の方 (出産前8週間・後8週間に限る)	申告書 (出産)、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)
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と月の日数や一日の時間がわかるカリキュラム等)
4 保護者が病気・けがの方	病気・けが・障害状況申告書、診断書 (保護者の疾病等用)
5 保護者が障害をお持ちの方	病気・けが・障害状況申告書、手帳の写し (療育手帳重度または中度、身体障害者手帳1～2級、精神障害者保健福祉手帳1級)
6 保護者が介護している方	介護・看護状況申告書、手帳の写し (療育手帳重度または中度、身体障害者手帳1～2級、精神障害者保健福祉手帳1級) ※上記手帳の交付を受けてない場合、診断書 (介護・看護用)
7 保護者が求職中の方	求職活動申立書兼誓約書
8 認可外保育施設の利用を希望される方	認可外保育施設を希望する理由に関する資料