

この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。



記入  
提出  
日  
を

令和 年 月 日

### 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1号)

#### 【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される場合に、施設・事業者へ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項において規定する場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が完了し、最長で利用開始の前日まで審査結果の通知が行われます。
- 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。
- 副食費の徴収免除に係る調査において、必要な範囲内で、保護者の税務情報等の公募、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を関市が閲覧及び調査をさせていただきますことがあります。

## 記入例

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない)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。

父・母のうち、関市に住民票があり、生計の中心者の記入

ひとり親家庭の場合に無記入

該当園児を記入

令和3年・4年の1月1日に住所が関市内に

		認定希望日(施設利用開始日)		令和4年 4月 1日	
フリガナ	セキ ソンロク	申請子どもの続柄	父	〒 501 - 3894	現住所
氏名	関 孫六	〒	-	関市 若草通3丁目1番地	
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下さい。					
①	090-△△△△-××××	②	0575-◎◎-****	生年月日	平成元年 1月 8日
保護者の配偶者		有	無	生年月日	昭和64年 1月 7日
フリガナ	セキ アユコ	〒	-	個人番号(マイナンバー)	111122223333
氏名	関 鮎子	配偶者の現住所 申請者と異なる場合のみ記載		個人番号(マイナンバー)	444455556666
フリガナ	セキ モネ	〒	-	個人番号(マイナンバー)	235711131719
氏名	関 萌音	現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒	-	個人番号(マイナンバー)
子ども申請		生年月日	平成30	年	12月 31日

認定希望日の本年1月1日現在の住所※2	(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の前年1月1日現在の住所※3	(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 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本年(前年)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(課税所得証明書など)を添付して下さい。

利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部を記入して下さい。

フリガナ	カワセミヨウチエン	所在地	〒 501 - 3894 0575 (◆◆) ****
施設名	かわせみ幼稚園	〒	関市若草通4丁目1番地
		利用開始予定日	令和4年 4月 1日

申請子どもの兄弟姉妹についてご記入ください。

申請子どもの兄弟姉妹	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
1	セキ タダシ 関 正	兄	平成24年 3月 30日	スギ小学校
2	セキ ツムギ 関 紬	妹	令和元年 5月 1日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	

原則入園日を記入