

記入例

子育てのための施設等利用給付認定申請書

令和4年度版

A

(宛先) 吉川市長

【申請に当たっての同意事項】

- 施設等利用給付認定の審査に当たり、市が必要な情報（市町村民税関係情報等）を公簿等で確認する（マイナンバー制度による情報連携を含む。）ことや、他の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・事業者に提供することがあります。
- 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。
- 結果のお知らせを延期する場合があります。
- す。
- けて認可保育施設を利用している場合は、本認定の申請はできません。

父母どちらでも可です。
申請者として記入した方が代表者となります。

申請日 令和3年 12月 11日

住所（又は吉川市転入後の住所）		吉川市きよみ野一丁目1番地						
保護者（申請者）	フリガナ	ヨシカワ タロウ		生年 月日	大正・昭和・平成 61年 5月 23日		申請 子ども との続柄	父・母 その他（ ）
	氏名	吉川 太郎		※自署の場合は印不要				
	日中の連絡先 ※連絡が付きやすい順	① 090-1234-xxxx			父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）			
		② 090-5678-xxxx			父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）			
③ 048-982-xxxx			父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）					
申請 子ども	フリガナ	ヨシカワ サクラ		生年月日	平成・令和 30年 6月 24日		年齢	(4月1日現在) 3歳
	氏名	吉川 桜						
認定希望日 (施設利用開始日)		令和 4年 4月 1日から			<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで			
認定区分	<input type="checkbox"/> 従来型幼稚園、特別支援学校幼稚部のみを利用する（預かり保育事業(※)は利用しない） ※ 1号認定は預かり保育事業の利用料は無償化の対象となりません。							1号
	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者の就労等の事由により、幼稚園等の預かり保育事業や認可外保育施設等を利用する							2号 3号
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定希望日が属する年度の4月1日時点で満3歳以上である <input type="checkbox"/> 認定希望日が属する年度の4月1日時点で満2歳未満である							

在籍している幼稚園等が実施する預かり保育事業が基準(※)を満たしている場合、認可外保育施設等を利用しても施設等利用給付の対象になりません。
※ 平日の提供時間数が8時間以上(教育時間を含む)又は年間開所日数200日以上

■ 利用(予定含む)する従来型幼稚園、特別支援学校幼稚部		利用開始(予定)日	令和4年 4月 1日		
フリガナ	ヨシカワナマズヨウチエン		所在地	埼玉県	都・道 府・県
施設名	吉川なまず幼稚園		入園日(入学日)を ご記入ください。	吉川	市・区 町・村
			預かり保育事業の利用	有・無	

■ 利用(予定含む)する保育施設（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）

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	都・道 府・県	市・区 町・村	年 月 日
<input type="checkbox"/> 有 (____月入所から申込中) <input type="checkbox"/> 無 ※ 認可保育施設の申込を行っていない主な理由にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため <input type="checkbox"/> 利用を希望する時間帯の保育が行われていないため <input type="checkbox"/> 自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため <input type="checkbox"/> その他 ()				

→ 保育を必要とする（2号・3号認定を申請する）場合は、必ず裏面も記入してください。

■ 申請子どもの同居者及び同一生計者(単身赴任や離婚前提で別居中の方を含む)

	フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先名称 又は 単身赴任(別居)先住所	障害者手帳等(※)
保護者	ヨシカワ タロウ 吉川 太郎	父	大・昭・平 61年 5月 23日	吉川 太郎 (※個人事業主、屋号なしの場合)	<input type="checkbox"/> 有
	ヨシカワ ハナコ 吉川 花子	母	大・昭・平 61年 9月 21日	〇〇銀行 ××支店	<input type="checkbox"/> 有
	ヨシカワ タイチ 吉川 太一	兄	大・昭・平・令 26年 4月 5日	吉川市立〇〇小学校	<input type="checkbox"/> 有
同居者及び同一生計者	ヨシカワ ウメコ 吉川 梅子	祖母	大・昭・平・令 37年 10月 8日	主婦	<input checked="" type="checkbox"/> 有
	ヨシカワ ジロウ 吉川 次郎	叔父	大・昭・平・令 12年 8月 31日	〇〇県××市1-2-3 〇〇大学 学生寮	<input type="checkbox"/> 有
			大・昭・平・令 年 月		<input type="checkbox"/> 有
			大・昭・平・令 年 月		<input type="checkbox"/> 有
					<input type="checkbox"/> 有

住所が異なる同一生計者については、その理由と住所をご記入ください。

生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日開始)	ひとり親の場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚
---------	---------------------------------------	------------	---

※ 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、特別児童扶養手当証書、障害基礎年金(いずれも在宅の場合に限る)

■ 賦課期日現在の住所地<<3号のみ>>

※ 吉川市外の場合は、記入した住所地の課税証明書等を提出してください。

令和 3年1月1日 現在の住所地	父	<input type="checkbox"/> 吉川市内 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()	↓都道府県名・市区町村名	母	<input type="checkbox"/> 吉川市内 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()	↓都道府県名・市区町村名
令和 4年1月1日 現在の住所地	父	<input type="checkbox"/> 吉川市内 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()	↓都道府県名・市区町村名	母	<input type="checkbox"/> 吉川市内 <input type="checkbox"/> 吉川市外 ()	↓都道府県名・市区町村名

■ 保育を必要とする事由

※ 父母共に、それぞれの事由に対応する必要書類を提出してください。

事由	父の状況	母の状況	必要書類
就 労	<input type="checkbox"/> 居宅外労働(採用内定)	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働(採用内定)	・勤務(内定)証明書(+不規則勤務の方はシフト表)
	<input checked="" type="checkbox"/> 自営・在宅勤務等	<input type="checkbox"/> 自営・在宅勤務等	・勤務(内定)証明書 ・就労状況申告書(+申告書に定める添付書類)
	<input type="checkbox"/> 内職	<input type="checkbox"/> 内職	・内職従事・収入証明書 ・就労状況申告書(+申告書に定める添付書類)
妊娠・出産		予定日: 年 月 日	・母子手帳の写し (氏名と分娩予定日が確認できる部分)
疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 疾病	・診断書 (保育が困難な状況、その期間が記載されたもの)
	<input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 障がい	・障害者手帳(証明欄)の写し
介護・看護	<input type="checkbox"/> 要介護者等の介護	<input type="checkbox"/> 要介護者等の介護	・障害者手帳(証明欄)又は 要介護認定証の写し
	<input type="checkbox"/> 病人の看護	<input type="checkbox"/> 病人の看護	・診断書
災害復旧	災害の状況:	災害の状況:	・罹災証明書
求職活動	活動の内容:	活動の内容:	・求職活動申告書
就 学	卒業予定日: 年 月 日	卒業予定日: 年 月 日	・学生証の写し又は在学証明書 (在学期間が記載されたもの) ・時間割表(就学時間の分かる書類) ・スケジュール表
育児休業取得時の継続利用	育児休業終了(予定)日: 年 月 日	育児休業終了(予定)日: 年 月 日	・勤務(内定)証明書(休業期間が記載されたもの)
その他	状況:	状況:	・保育ができないことを証明する書類 (※事前に市にご相談ください)