

子育てのための施設等利用費給付認定申請書

年 月 日

士別市長 様

裏面の同意事項に同意の上、次のとおり必要書類を添えて申請します。

①申請保護者の情報

申請保護者	(ふりがな) 氏 名	生年月日	申請子どもとの続柄
		年 月 日	
	住 所 〒		
	連絡先 <input type="checkbox"/> 携帯 (父) <input type="checkbox"/> 携帯 (母) <input type="checkbox"/>		
	※優先的に連絡する先にレ点をつけてください。		
生活保護適用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当		
個人番号			

②申請子どもの情報

申請子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	年齢
		年 月 日	歳
個人番号			
保育の必要性の有無	<input type="checkbox"/> 保育希望なし (1号認定)	主に幼稚園等の教育部分 (通常の預かり部分) のみを利用し、無償化の他の施設・サービスを利用しない場合	
	<input type="checkbox"/> 保育希望あり (2・3号認定)	保育の必要性を満たす保護者の就労又は疾病等の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校における預かり保育事業※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 (ファミリー・サポート・センター) の利用を希望する場合 ※1 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり (延長) 保育が、①平日の教育時間を含む提供時間数が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。	
保育を必要とする事由 ※保育希望ありの方のみ	続柄	必要とする理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
市記入欄	<input type="checkbox"/> 非課税世帯に該当		

③利用する（予定を含む）施設の情報

利用施設	①幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。			
	施設名		所在地	
			利用開始日	年 月 日
	②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（ファミリー・サポート・センター事業等）を利用する(予定を含む)方は記入してください。			
	施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始日
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 子育て支援活動		年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 子育て支援活動		年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 子育て支援活動		年 月 日	

④世帯員の情報（申請子どもを除く）

世帯員 (申請子どもを除く)	(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	個人番号
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

○保育希望ありの方のうち、認可保育施設の申込みを行わなかった方は、下記もご記入ください。

- 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 保育所等の利用時間帯が希望と合わないため
保育所等が自宅や職場から遠いなど希望と合わないため その他()

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1 認定の審査及び申請者や生計を一にする者の市町村民税課税状況等の確認に当たって、提出された資料の提供元や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、認定や支給等及び、その他施設における費用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、保護者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。
- 4 認定事務が集中するなど、審査等に日時を要する場合は、申請後 30 日以内に審査結果の通知が出来ない場合があります。
- 5 申請内容に変更があった場合は、速やかに内容の変更を市に届け出る必要があります。
- 6 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。
- 7 認定希望日現在で、企業主導型保育事業を利用している場合は、本認定の申請はできません。

市記入欄	認定	却下：理由	受付	入力	認定	通知
		認定 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号				