

子育てのための施設等利用給付認定申請書

【申請にあ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に同意します。
3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、補足給付費等は、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。
4. 新年度4月利用開始の場合は、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、認定等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、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づく認定を申請します。

保護者	フリガナ		現住所	境港市		
	氏名	印				
	※自署の場合は押印不要です。					
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	自宅・父・母 その他()		②	自宅・父・母 その他()		
令和2年1月1日現在の住所	父	境港市内	境港市外	(都・道・府・県 市・区・町・村)		
	母	境港市内	境港市外	(都・道・府・県 市・区・町・村)		
令和3年1月1日現在(予定)の住所	父	境港市内	境港市外	(都・道・府・県 市・区・町・村)		
	母	境港市内	境港市外	(都・道・府・県 市・区・町・村)		
該当有無	ひとり親世帯	有	無	生活保護受給	有	無
	在宅障がい者	有	無	(氏名)	

フリガナ		性別	生年月日		戸籍上 第()子	年齢 (R3年4月1日現在)
申請に係る 児童氏名		男・女	平成	年 月 日		歳
個人番号	※記載不要					

(1) 利用する（予定含む）幼稚園・認定こども園・特別支援学校

利用開始(予定)日	令和 年 月 日
施設名	
所在地	境港市内 ・ 米子市 ・ (都・道・府・県 市・区・町・村)

(2) 申請する認定区分

認定希望日	令和 年 月 日	
認定区分	対象となる児童	備考
<input type="checkbox"/> 第1号	認定希望日時時点で満3歳に達している	裏面の記入は不要です。
<input type="checkbox"/> 第2号	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日を経過しており、かつ、保育を必要とする事由に該当する。	裏面の記入と 添付書類が必要です。
<input type="checkbox"/> 第3号	認定希望日時時点で0歳から満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、保育を必要とする事由に該当し、かつ、市町村民税非課税課税者に該当する。	

(3) 世帯構成 ※単身赴任者や世帯分離していても同一敷地居住であれば記入してください。

申請に係る 児童の保護 者及び世帯 構成員 (世帯分離 の親族を含 む)	氏名	児童と 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
			大・昭・平・令 ・		※記載不要
			大・昭・平・令 ・		※記載不要
			大・昭・平・令 ・		※記載不要
			大・昭・平・令 ・		※記載不要
			大・昭・平・令 ・		※記載不要
			大・昭・平・令 ・		※記載不要
			大・昭・平・令 ・		※記載不要

(4) 利用する預かり保育事業等(※1)

※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。

(1) の幼稚園等が実施する、預かり保育事業を利用する。⇒(5)へ

(1) の幼稚園等以外の施設・サービスを利用する(予定含む) ⇒利用するサービスを記入してください。

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	〒 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

(5) 保育認定の事由をチェックしてください。

保育の必要性の認定を受けられるのは、保護者、のいずれもが以下の理由で昼間子どもを保育できないと認められる場合です。

保育の利用を必要とする理由	父	母	条件と添付書類
就 労 単身赴任の方は✓してください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	仕事をしている(1ヶ月48時間以上) 就労(予定)証明書
妊 娠・出 産	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	妊娠・出産(出産日から8週間を経過する日の月末まで) 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)
疾病・障がい等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保護者が病気、または長期療養中・心身に障がい等がある 診断書(またはそれに代わる書類等)または、障がい者手帳等の写し
介 護・看 護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	親族の看護・介護している 看護・介護を受けている方の状態が確認できるもの(介護認定証等)
就 学	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就学中 就学(予定)証明書
求 職 活 動 等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	求職活動(起業準備を含む)を行っている 求職に関する申立書 (有効期間の開始日から90日 を経過する月末まで)
災 害 復 旧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※詳しい状況を記入してください。
そ の 他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※詳しい状況を記入してください。
不 在	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()

それぞれの様式は、市ホームページからダウンロードいただけます。(市の窓口でもお渡しできます。)