

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2号・第3号) **C**

※この認定申請書は、保護者の就労、疾病その他の理由により、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)や特別支援学校幼稚部(預かり保育も利用する)、新制度園の預かり保育、認可外保育施設等の利用を希望される方(新2・3号)の申請書です。

◎子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、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。申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付を取り消すことがあります。これらのことに同意し、以下のとおり申請します。

令和 年 月 日届出

保護者住所 〒 683 - 8686
米子市 加茂町1丁目1番地ヨナゴアパート101号室

フリガナ ヨナゴ ネギタ
氏名 米子 ネギ太

連絡先電話 自宅 (***)*** - *** 父:携帯電話(☆☆)☆☆ - ☆☆☆
勤務先 (***)*** - ※※※ 母:携帯電話(☆☆)☆☆ - ☆☆☆

記入例

米子市長様

① 次のとおり、子育てのための施設等利用給付

令和3年4月1日時点の年齢を記入してください。

1	申請に係る子ども	フリガナ氏名	備考
		ヨナゴ ツツジ	平成・令和
		米子 つつじ	28年1月1日生5才
			新2号:年少・年中・年長
2	認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号 満3歳に達する日以後最初の3月31日を経過している児童 <input type="checkbox"/> 新3号 満3歳に達する日以後最初の3月31日を経過していない住民税非課税世帯の児童	
3	令和2年1月1日現在の住所	父: 米子市・米子市外(松江) 母: 米子市・米子市外(松江)	新3号: 0・1・2歳児
4	令和3年1月1日現在の住所	父: 米子市・米子市外(市・区・町・村) 母: 米子市・米子市外(市・区・町・村)	
5	住民税非課税世帯に該当	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有	6 ひとり親世帯に該当 <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有

② 利用開始(希望)日、利用中又は利用予定の保育施設等の名称・所在地を記入してください。

7	利用開始(希望)日	令和 3 年 4 月 1 日	
8	利用中又は利用予定の施設等	種別	施設等の所在地及び名称
		幼稚園・特別支援学校 預かり保育(幼稚園・認定こども園)	米子市・米子市外(市・区・町・村)
		認可外保育施設・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	米子市・米子市外(市・区・町・村) 届出保育施設 ○○保育所 米子ファミリー・サポート・センター
			米子市・米子市外(市・区・町・村)

③ 1の子ども以外の世帯の状況を記入してください。

8	世帯の状況(世帯分離の親族を含む)	フリガナ氏名	1の子どもとの続柄	生年月日	同居・別居の別	勤務先・学校名等	要介護認定又は障害者手帳	備考
		ヨナゴ ネギタ	父	S53.4.7	<input checked="" type="radio"/> 同・別	スーパー○○	<input type="checkbox"/> 有	
		米子 ネギ太						
		ヨナゴ ネギコ	母				<input type="checkbox"/> 有	
		米子 ネギ子						
		ヨナゴ コハク	兄				<input type="checkbox"/> 有	
		米子 こはく						
		ヨナゴ サンコ	弟				<input type="checkbox"/> 有	
		米子 さんこ						
ヨナゴ ドングリ	祖父				<input checked="" type="checkbox"/> 有	要介護3		
ヨドエ タロウ								
米子 どんぐり								
ヨドエ ハナコ	祖母	S26.12.12	<input checked="" type="radio"/> 同・別		<input type="checkbox"/> 有			
淀江 花子								

申請する子どもと同一住所に居住する全員を記入してください。また、別居していても生計を同じにする父・母・別居するきょうだい(結婚・就職は除く)は記入してください。
※単身赴任の父母、進学で米子を離れているきょうだいも記入

④ 1の子どもの保護者(父及び母)について該当するものに○をしてください。

保育の 必要性 の理由	父	母	理 由	提 出 書 類
		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	①就労
			②妊娠・出産	母子健康手帳の写し
			③疾病	診断書、障害年金証書の写し、療育手帳の写し
			④災害	③の提出書類および介護・看護申立書
			⑤災害	り災証明書
			⑥求職活動(起業準備含む。)	求職活動申立書
			⑦就学、職業訓練	就学申立書および職業訓練
			⑧DV・児童虐待	申立書
			⑨その他(育休中の継続通所含む)	理由書

該当理由に○

保育の必要性の理由がわかる証明書等を添付

提出書類について

※1 保育の必要性の理由が③の方のうち、下記のものをお持ちの方については提出書類はありません。
 { ・特別児童扶養手当証書 ・ 自立支援医療受給者証 ・ 児童発達支援等の通所受給者証 ・ 障がい者手帳 }
 ⑤に基づき情報を確認しますので、内容をよくお読みいただき、同意の上必ず記名押印又は自署してください。

⑤ 税情報等の提供及び特定個人情報の利用について、保護者が記名押印又は自署してください。

全 て の 方 が 記 入	米子市が、施設等利用給付認定のために必要な市民税の情報(同一世帯員を含む)及び世帯に関する情報(世帯員構成、世帯員住所等)について、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、また、その情報に基き認定申請書に記載された事項について、利用中又は利用予定の特定子ども・子育て支援給付に同意します。	<p>こちらもお忘れなく お願いします</p>
	米子市(個人番号利用事務実施者)が、個人番号を利用して、子育てのための施設等利用給付認定に必要な申請者(同一世帯員を含む)についての情報を確認することに同意します。	
	申請者氏名(父) 米子 ネギ太 <input checked="" type="radio"/>	
	申請者氏名(母) 米子 ネギ子 <input checked="" type="radio"/>	

同意の上、必ず記名押印又は自署してください。

※施設記入欄

保護者の方は
記入しないでください。