

C

				令和 年 月 日届出	
保 護 者	住 所	〒	一		
		米子市			
	フリガナ				
	氏 名	印			
連絡先電話	自 宅	()	-	父:携帯電話	() -
	勤 務 先	()	-	母:携帯電話	() -

① 次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定を申請(変更申請)します。

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。

③ 1の子ども以外の世帯の状況を記入してください。

[illegible]

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
			①就労	就労(内定)証明書、自営業者及び自営業協力者等は、 本人が業務を行っていることがわかる書類(確定申告書、 営業許可証、開業届、登記事項証明、請負契約書等の写 しのいずれか)
			②妊娠・出産	母子健康手帳の写し
			③疾病・障がい ※1	診断書、障害年金証書の写し、療育手帳の写し
			④親族の介護・看護	③の提出書類および介護・看護申立書
			⑤災害復旧	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	就学申立書および在学証明書等
			⑧DV・児童虐待	申立書
			⑨その他(育休中の継続通所含む)	理由を証明する書類

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をしてください。

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。

(1) 米子市が、子育てのための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を閲覧することに同意します。
(2) (1)の情報に基づき決定した認定に係る情報及び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・子育て支援施設等に情報を提供すること、また、ウェブクラウドサービスで共有することに同意します。
(3) 米子市(個人番号利用事務実施者)が、子育てのための施設等利用給付認定に必要な申請に係る子どもの世帯員についての特定個人情報を個人番号利用事務に使用することに同意します。
保護者氏名(父) 印
保護者氏名(母) 印

※施設記入欄

施 設 名	受 付 年 月 日	令 和 年 月 日
備 考		

※米子市記入欄

受 付 年 月 日	令 和 年 月 日	認 定 年 月 日	令 和 年 月 日
認 定 の 区 分	新1号 ・ 新2号 ・ 新3号		
認 定 期 間	令 和 年 月 日	～ 令 和 年 月 日	
備 考			

※施設・米子市記入欄(提出書類)

	父	施設	市役所	母	施設	市役所	その他	施設	市役所
就労(内定)証明書	☐			☐			☐		
母子健康手帳の写し				☐			☐		
求職活動申立書	☐			☐			☐		
診断書	☐			☐			☐		
その他()	☐			☐			☐		
その他()	☐			☐			☐		
その他()	☐			☐			☐		