

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1号・第2号・第3号)

※この認定申請書は幼稚園(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)、特別支援学校幼稚園の利用を希望される方(新1号)、もしくは、保育の必要性があり、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。

E

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【全ての方が記入】次のとおり、子育て施設等利用給付認定・変更申請書に記入してください。

令和6年4月1日時点の年齢を記入してください。

幼稚園(新制度未移行の私学助成園)に通う満3歳以上の方(専業主婦(夫)家庭等)

全てのの方が記入

申請に係る子ども	フリガナ氏名	生年月日/年齢
1	ヨナゴ ツツジ	平成 令和
	米子 つつじ	28年1月1日生5才

定区分

新1号	<input type="checkbox"/>	満3歳以上で、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)又は特別支援学校幼稚園を利用希望	①②⑤のみ記入
新2号	<input type="checkbox"/>	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	③④も記入
新3号	<input type="checkbox"/>	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	

令和5年1月1日現在の住所

父: 米子市 米子市外(〇〇市〇〇区 〇〇町・村)
 母: 米子市 米子市外(〇〇市〇〇区 〇〇町・村)

令和6年1月1日現在の住所

父: 米子市・米子市外()
 母: 米子市・米子市外()

新1号の方はこちらのみ○

保育の必要性があり、預かり保育が必要な方
 新2号 → 平成30年4月1日以前生まれ(年少・年中・年長)
 新3号 → 平成30年4月2日以降生まれ(2歳児・満3歳児)

全てのの方が記入裏面があります

新2・3号の方はこちらも○

幼稚園 特別支援学校 認可外保育施設等

※以下⑦⑧については保育の必要性のある場合に記入してください。
 ◎①の2で新2号・新3号に区された方のみ記入

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	◎ 別			新2号(保育の必要性のある年少から年長児)・ 新3号(保育の必要性のある住民税非課税世帯のH30.4.2以降に生まれた児童)を申請される方のみ記入
米子 ネギ太	父	S53.4.7	◎ 別			
ヨナゴ ネギコ	母	S55.5.5	◎ 別			
米子 ネギ子	母	S55.5.5	◎ 別			
ヨナゴ コハク	兄	H15.3.10	◎ 別			
ヨナゴ サンコ		1.7.1	◎ 別			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
米子		7.9.9	◎ 別			
米子		5.1.1	◎ 別			
米子		12.12	◎ 別		<input type="checkbox"/> 有	
住民税非課税世帯に該当			◎ 無 ・ 有	ひとり親世帯に該当		◎ 無 ・ 有

④ ③の2で新2号・新3号に☑された方のみ記入し、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	①就労 ②妊婦 疾病 ③DV ④その他 ⑤就労 ⑥DV ⑦その他 ⑧DV ⑨その他	提出書類
	○	○		

新2号(保育の必要性のある年少から年長児)・新3号(保育の必要性のある住民税非課税世帯のH30.4.2以降に生まれた児童)を申請される方のみ記入

新2号・新3号を申請される場合は、保育の必要性の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として提出してください。
 ・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療育施設受給者証
 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、同意の上必ず署名捺印をお願いします。

⑤ 【全ての方が記入】税情報等の提供及び特定個人情報の利用について、保護者が自署してください。

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)を把握するため、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を含む世帯員に同意します。

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。

同意の上、必ず署名捺印してください。

保護者氏名(父)	米子 ネギ太	
保護者氏名(母)	米子 ネギ子	

こちらもお忘れなく
お願いします
★

保護者の方は
記入しないでください。