

記入例

子育てのための施設等利用給付認定申請書

令和8年11月2日

金ケ崎町長 様

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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。
- 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・事業者提供することがあります。
- 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、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。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し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。
- 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。
- 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。

無償化の希望開始日

以上のことに同意し、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

		認定希望日（施設利用開始日）		令和 9 年 4 月 1 日		
保護者	フリガナ	カネガサキ タロウ		父	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。	
	氏名	金ケ崎 太郎			① 自宅・父携帯・母携帯・その他（ ）	Tel 090-0000-0000
	住所	〒 029 - 4503 金ケ崎町西根鎌水98			② 自宅・父携帯・母携帯・その他（ ）	Tel 090-0000-0000
		※ 自署の場合は印は不要です。		③ 自宅・父携帯・母携帯・その他（ ）	Tel 44-2111	
子ども申請	フリガナ	カネガサキ イチロウ		生年月日	令和 3 年 9 月 1 日	
	氏名	金ケ崎 一郎		性別	男 ・ 女	

①利用する（予定含む）幼稚園※・認定こども園（預かり保育事業も利用）・特別支援学校幼稚園

※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・国立大学附属幼稚園

フリガナ	ニシキナノモリ幼稚園		所在地	〒 029 - 4503 Tel 44-3119 金ケ崎町西根杉ノ崎26
施設名	認定こども園南方幼稚園		利用開始予定日	令和 9 年 4 月 1 日

②申請子どもの世帯状況

（世帯分離をしている同居人・別居している生計を一にする者も含む。）	フリガナ	氏名	申請子どもとの続柄	性 別	個人番号	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	認定希望日の 年（前年）の 1月1日現在の住所	障がい 者手帳 の有無	
				生年月日					
	1	カネガサキ イチロウ 金ケ崎 一郎	本人	男 ・ 女 令和 3 年 9 月 1 日	12桁の番号を記載	認定こども園 南方幼稚園	町内・町外 町内・町外	有・無 無	
	2	カネガサキ タロウ 金ケ崎 太郎	父	男 ・ 女 昭和 62 年 1 月 1 日	12桁の番号を記載	〇〇商店	町内・町外 町内・町外	有・無 無	
	3	カネガサキ ハナコ 金ケ崎 花子	母	男 ・ 女 平成 1 年 2 月 2 日	12桁の番号を記載		町内・町外 町内・町外	有・無 無	
	4			男 ・ 女 大正 昭和 平成 年 月 日			町内・町外 町内・町外	有・無 無	
	5			男 ・ 女 大正 昭和 平成 年 月 日			町内・町外 町内・町外	有・無 無	
	6			男 ・ 女 大正 昭和 平成 年 月 日			町内・町外 町内・町外	有・無 無	
	7			男 ・ 女 大正 昭和 平成 年 月 日			町内・町外 町内・町外	有・無 無	
	生活保護の状況			☒ 受けていない ☐ 受けている					
	母子・父子家庭			☒ 該当しない ☐ 該当する（離婚調停中も含む）					

③認定種別

- ☒ 申請子どもは、認定希望日の年度内の4月1日時点で満3歳に達している【第2号】
☐ 申請子どもは、認定希望日の年度内の4月1日時点で満3歳に達していない、かつ市町村民税非課税世帯【第3号】

④利用する（予定含む）認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター

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・ ファミリーサポートセンター	〒 ー ー TEL: ー ー ー	年 月 日
	病児保育・	〒 ー ー	年 月 日
	【幼稚園利用者への留意事項】 ①町立幼稚園の預かり保育の利用料の無償化を希望する方は、 記入不要 です。 ②預り保育と認可外等のサービスも併用は、 町立幼稚園の預かり保育を利用している場合はできません。 ※平日において、教育時間を併せ8時間を以下の開所で、年間200日未満の開所日数の場合のみ利用可能です。		年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

※ファミリーサポートセンターの送

⑤保育を必要とする理由

保育を 必要と する理由	続柄	必要とする理由	具体的な状況
	父	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害	就労、疾病、求職活動の状況など
		☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動	
		☐ 就学 ☐ その他（ ）	
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害	就労、疾病、求職活動の状況など
		☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動	
		☐ 就学 ☐ その他（ ）	

添付書類 （次のうち該当する書類を添付してください）

1 居宅外で就労されている方（予定を含む）	就労証明書
自営（自宅外自営、農業等を含む）の場合	就労申告書
2 出産前後の方（妊娠から産後8週間以内）	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）
3 保護者が学校に在学中の方	就学が確認できる書類（在学証明書、合格通知等）の写し
4 保護者が病気の方	診断書
5 保護者が障害をお持ちの方	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し
6 保護者が介護している方	介護申告書
7 災害復旧している方	り災証明書
8 求職活動をしている方	求職活動申出書
9 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書