

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)

(宛先) 草加市長 あて

【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られることがあります。
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があります。
3. 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。
4. 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、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、施設等利用給付認定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。
7. 利用者の事務手続の便宜上、利用施設を経由して申請書、認定通知書、請求書等の受け渡しをすることがあります。但し、希望されない場合は保育課へ申し出が必要となります。

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項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。(法第30条の4第1号・第2号・第3号)

| | | | |
|----------------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 認定希望日(施設利用開始日) | | 年 月 1 日 | |
| 保護者 | ふりがな | | |
| | 氏名 | 印 | 申請子どもとの続柄 |
| | 自署の場合は印は不要です。 | | 現住所 |
| | 平成31年1月1日 現在の住所 | ()都・道・府・県 ()市・町・村 現住所と同じ | 平成30年1月1日 現在の住所 |
| 連絡先(電話番号) *連絡のつきやすい順番に記入して下さい。 | | | |
| () | | 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他() | () |
| () | | 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他() | () |
| () | | 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他() | () |
| 子ども申請 | ふりがな | | |
| | 氏名 | 現住所 保護者と異なる場合のみ記載 | 〒 |
| | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 認定種別 | (新第1号)新制度でない幼稚園や国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部を利用(予定含む)する。預かり保育事業()は利用しない。 | | |
| | (新第2号)(新第3号)保護者の就労、疾病その他の理由により、申請子どもが幼稚園・認定こども園(幼稚園部分)や特別支援学校の預かり保育事業()、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用(予定含む)する。 | | |
| | (新第2号)申請子どもは、申請年度4月1日時点で3歳に達している | | |
| | (新第3号)申請子どもは、申請年度4月1日時点で3歳に達していない | | |
| 変更事由 (変更申請の場合のみ 記入してください。) | 認定種別 児童の氏名 保護者 | 保育を必要とする事由 保護者の氏名 住所 その他() | 認定番号 既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。 |

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、平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または年間開所日数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。

(新第1号に該当の方)

利用(予定含む)する新制度でない幼稚園や国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部を以下に記入して下さい。

預かり保育事業は利用しない

(新第2号または新第3号に該当の方)

利用(予定含む)する幼稚園・認定こども園(幼稚園部分)や特別支援学校の預かり保育事業、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を以下に記入して下さい。

| ふりがな 施設名 | 利用するサービスの種類 | 所在地 | 利用開始(予定)日 |
|-------------|---|------------------------|-----------|
| | 幼稚園・認定こども園 認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動 | ()都・道・府・県 ()市・町・村 | 年 月 日 |
| | 幼稚園・認定こども園 認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動 | ()都・道・府・県 ()市・町・村 | 年 月 日 |
| | 幼稚園・認定こども園 認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動 | ()都・道・府・県 ()市・町・村 | 年 月 日 |

認定種別「新第1号」に該当する場合には表面のみの記入です。

認定種別「新第2号」または「新第3号」に該当する場合には裏面に記入項目があります。

「認定種別」が(新第2号または新第3号)に該当する場合に以下を記入して下さい。

同居者を全員記入して下さい。

| 申請子どもの保護者及び同居者 | ふりがな 氏名 | 申請子ども との続柄 | 生年月日 | 保育を必要とする事由 |
|----------------|------------|---------------|-------|---|
| | 1 | | 年 月 日 | 就労 求職活動 疾病・障がい 介護等 災害復旧 就学 その他() |
| | 2 | | 年 月 日 | 就労 求職活動 疾病・障がい 介護等 災害復旧 就学 その他() |
| | 3 | | 年 月 日 | 就労 求職活動 疾病・障がい 介護等 災害復旧 就学 その他() |
| | 4 | | 年 月 日 | 就労 求職活動 疾病・障がい 介護等 災害復旧 就学 その他() |
| | 5 | | 年 月 日 | 就労 求職活動 疾病・障がい 介護等 災害復旧 就学 その他() |
| | 6 | | 年 月 日 | 就労 求職活動 疾病・障がい 介護等 災害復旧 就学 その他() |

保育を必要とする事由に応じて記入して下さい。

| | | 母親の状況 | | 父親の状況 | |
|---------------|------------------------|--|--|------------------------|--|
| 就労 (内定) | 就労 種別 | 居宅外労働 自営 [自宅 中心者 自宅以外 協力者] 内職 () | 居宅外労働 自営 [自宅 中心者 自宅以外 協力者] 内職 () | 就労 種別 | 居宅外労働 自営 [自宅 中心者 自宅以外 協力者] 内職 () |
| | 通勤手段 ・時間 | 通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通勤時間 約 分 (通勤時間(片道)を記入して下さい。) | 通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通勤時間 約 分 (通勤時間(片道)を記入して下さい。) | 通勤手段 ・時間 | 通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通勤時間 約 分 (通勤時間(片道)を記入して下さい。) |
| | 妊娠・出産 (申請時点) | 無 有 (予定日) 年 月 日 | 無 有 (予定日) 年 月 日 | 妊娠・出産 (申請時点) | 無 有 (予定日) 年 月 日 |
| 疾病・障がい 等 | (疾病・障がい名 (手帳交付) 有 無 | (疾病・障がい名 (手帳交付) 有 無 | 疾病・障がい 等 | (疾病・障がい名 (手帳交付) 有 無 | |
| 介護 ・ 看護 | 被介護者名 傷病・障がい名 | (申請子どもとの続柄:) | (申請子どもとの続柄:) | 被介護者名 傷病・障がい名 | (申請子どもとの続柄:) |
| | 受診等 の状況 | 入院中 通院(月・週 回) 通所・通学(週 回) 施設名() | 入院中 通院(月・週 回) 通所・通学(週 回) 施設名() | 受診等 の状況 | 入院中 通院(月・週 回) 通所・通学(週 回) 施設名() |
| 災害復旧 | 災害の状況: | | 災害の状況: | | |
| 求職活動等 | 活動の内容: | | 活動の内容: | | |
| 就学 | 通学手段 ・時間 | 通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。) | 通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。) | 通学手段 ・時間 | 通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他() 複数手段がある場合は全てに をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。) |
| | 就学の 目的 | 卒業後就労するため その他() | 卒業後就労するため その他() | 就学の 目的 | 卒業後就労するため その他() |
| | 期間 | 年 月 日まで | 年 月 日まで | 期間 | 年 月 日まで |
| | 卒業後 の予定 | (就労日数・時間) 週 日、1日 時間就労 | (就労日数・時間) 週 日、1日 時間就労 | 卒業後 の予定 | (就労日数・時間) 週 日、1日 時間就労 |
| その他 | 保育を行うことが困難と認められる内容 | | 保育を行うことが困難と認められる内容 | | |

添付書類 (保育を必要とする事由に応じて以下の中から該当する書類を添付して下さい)

| | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | 居宅外で就労されている方(予定を含む) | 就労・内定 証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) |
| | 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合 | 就労・内定 証明書及び自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等) |
| 2 | 出産前後の方(出産前8週間・後8週間に限る) | 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 | 在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)及び時間割表 |
| 4 | 保護者が病気の方 | 診断書 |
| 5 | 保護者が障がいをお持ちの方 | 障がいによる手帳等の交付を受けている方...身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者、保健福祉手帳のうちどれか1つの写し 交付を受けていない方...診断書 |
| 6 | 保護者が介護している方 | 介護・看護状況申告書及び介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等) |
| 7 | 保護者が求職中の方 | 認定に関する誓約書 |
| 8 | 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 |