

## 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 宛て

裏面の【申請にあたって同意していただく事項】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。証明書類は、リーフレット「幼児教育・保育の無償化」をご確認ください。保育を必要とする事由に応じ書類を添付し、枠内を黒のボールペンで丁寧に記入してください。

該当する口のチェックボックスに☑してください。

申請児童	フリガナ	保護者との続柄	生年月日	学年・クラス (申請年度4月1日時点)
	氏名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 0~2歳(満3歳) <input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長
	利用施設名(幼稚園・認定こども園・認可外・一時預かり等)		施設所在地	利用・入園(予定)年月日
	①	( )	( )都・道・府・県 ( )市・区・町・村	年 月 日
	②	( )	( )都・道・府・県 ( )市・区・町・村	年 月 日
保護者等の連絡先※連絡のつきやすい順番 (該当する口のチェックボックスに☑してください)		① ( )	-	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 他( )
		② ( )	-	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 他( )

保護者	フリガナ	申請児童との関係	生年月日	保育を必要とする事由
	氏名	(印)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労(内定) かつ自営業で( <input type="checkbox"/> 中心者 または <input type="checkbox"/> 協力者 ) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他( )
	現住所	〒340- 草加市		母子世帯または 父子世帯 <input type="checkbox"/>

同居者状況(単身赴任者を含む) ※保護者、申請児童を除く	フリガナ	申請児童との関係	生年月日	保育を必要とする事由
	氏名		年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労(内定) かつ自営業で( <input type="checkbox"/> 中心者 または <input type="checkbox"/> 協力者 ) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他( )
			年 月 日	未就学児等で在園している施設(保育園・幼稚園など)があれば施設名を記入してください。 施設名( )
			年 月 日	未就学児等で在園している施設(保育園・幼稚園など)があれば施設名を記入してください。 施設名( )
			年 月 日	未就学児等で在園している施設(保育園・幼稚園など)があれば施設名を記入してください。 施設名( )

市外から転入の方は、転入前の自治体で課税(非課税)証明書を発行の上、草加市保育課にご提出ください。  
(両方に☑の方は両年度の課税(非課税)証明書の提出が必要になりますのでご注意ください。)

※新3号認定を申請する方または副食費免除対象者に該当される方(幼稚園在園者のみ)はご提出ください。詳しくはリーフレットをご確認ください。

前年1月1日時点で住所が市外の方( )市・区・町・村 ⇒ 前年度の課税(非課税)証明書(写し可)

本年1月1日時点で住所が市外の方( )市・区・町・村 ⇒ 本年度の課税(非課税)証明書(写し可)

※副食費免除対象であっても、必要書類の提出がない場合には対象となりませんのでご注意ください。

草加市記入欄	
認定期間	年 月 日 から 年 月 日まで
認定要件	

年 月 日 記入

認定(変更)希望年月日 ※原則、申請日の翌月1日から認定		
年 月 日 から		
認定種別(該当する口のチェックボックスに☑してください)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新1号	新2号	新3号
対象者		
①3歳に達する前日から対象。 ※預かり保育利用料は無償化対象ではありません。	①申請年度4月1日時点で3歳に達している。 ②預かり保育を利用する。	①市町村民税非課税世帯に該当する。 ②申請年度4月1日時点で3歳に達していない。 ③預かり保育を利用する。
対象施設		
幼稚園(新制度未移行)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・幼稚園(新制度移行園舎)、認定こども園(幼稚園部分)の預かり保育事業</li> <li>・認可外保育施設</li> <li>・一時預かり事業</li> </ul>	
変更事由(変更がある場合のみ記入ください)		
<input type="checkbox"/> 認定種別 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由 <input type="checkbox"/> 児童の氏名 <input type="checkbox"/> 保護者の氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 育児休業取得(予定) <input type="checkbox"/> その他( )		

※母子又は父子世帯の方は、ひとり親を証明する書類の提出をお願いします。

受付	
窓口	
郵送	
区分	
新規	
変更	
草加市記入欄	

