

令和5年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書・現況届

みやま市長 殿

以下のことに同意し、幼稚園（子どものための施設等利用給付認定を希望（幼稚園や特別支援学校規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る）

以下のことに同意し、保護者の就労、疾病その可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、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。【新2号・新3号認定申請】

※1.預かり保育事業とは、該当幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②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。

記入例

新規 **継続** **再発行**

【同意事項】

- 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・事業者に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。
- 令和5年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。

【記入上の注意事項】

※年齢、学年等は**令和5年4月1日現在**で記入
※同居者には住民票の世帯員だけでなく同居者
※消えるボールペンでの記入不可

認定こども園や新制度幼稚園の利用者は新1号にチェックしない。

申請日	令和 4年 11月 15日
保護者氏名	瀬高 太郎

認定区分 (該当欄に□)	<input type="checkbox"/> 新1号認定（教育）	新移行幼稚園、国立大学付属幼稚園、特別支援学校幼稚園
	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号認定（保育）	3歳児クラス～5歳児クラス
	<input type="checkbox"/> 新3号認定（保育）	0歳児クラス～2歳児クラス【住民税非課税世帯のみ】

1号認定と同じ保護者名で申請してください

利用を希望する施設名	みやまこども園		利用開始希望日	令和 5年 4月 1日	
ふりがな	せたか いちろう	性別	生 年 月 日	年齢	個人番号 (12ケタ)
利用申込児童氏名	瀬高 一郎	男・女	平成 令和 1年 7月 7日	4歳	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
住 所	みやま市 瀬高町 小川 5番地			面親等 () ☎	000-0000-0000
				面親等 () ☎	000-0000-0000
				☎	0944-00-0000
両親等の氏名	児童との続柄	生 年 月 日	年齢	職業 (新2・新3号のみ記入)	個人番号 (12ケタ)
瀬高 太郎	父	昭和 平成 58年 5月 5日	40歳	会社員	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
瀬高 花子	母	昭和 平成 58年 5月 5日	40歳	パート	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
児童との続柄	保育を必要とする理由 (下記番号を記入)	備考			※市記入欄
	①				時間
	①				時間

① 就労 ② 妊娠、出産 ③ 病気や障がい ④ 親族の介護・看護 ⑤ 災害復旧 ⑥ 求職活動（起業準備を含む）⑦ 就学
⑧ 虐待やDVの恐れがある ⑨ 育児休業中の継続利用 ⑩ その他（ ）

委任状

「子育てのための施設等利用給付認定申請書」に係る申請について、下記代理人に委任します。

代理人	氏名		住所	
-----	----	--	----	--

個人番号確認	来庁者	<input type="checkbox"/> 両親等（児童からみた続柄： ） <input type="checkbox"/> 代理人（氏名 ）（児童からみた続柄：	
	番号確認	本人確認	
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	写真あり（1点）	写真なし（2点）
	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載住民票 <input type="checkbox"/> （ ）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> （ ）	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> （ ）
受付場所	本庁・高田・山川・施設	受付者氏名	備考

受付印

（ 市 ・ 園 ）

市処理欄	利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	世帯確認	/ チェック表 /	園確認 / 認定入力 /
	現在の認定区分	1号・2号・3号・なし	課税状況 課税・非課税
	認定の可否	認定・却下	却下の理由

認可外保育施設が主たる利用施設となる場合は、別紙「世帯状況確認表」も提出してください。