

子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書【私立幼稚園・認可外・一時的保育】

高 浜 市 長

【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。
- 子ども・子育て支援法第30条の1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。
- 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。
- 施設利用給付認定や施設等利用費の支給のため、保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉関係情報及び住民基本台帳等の個人情報の閲覧について承諾します。また、その情報に基づき決定した施設等利用費及び副食費の補足給付について、申請者又は特定子ども・子育て支援提供者に対して支給されることに同意します。

以上のことに同意し、施設等利用給付を希望するので、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。

※太線の内側のみ記入してください。

申請日 年 月 日

申請理由		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 区分変更 <input type="checkbox"/> 給付期間延長 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
申請者	フリガナ			電話番号	自宅（ ）	—
	氏名				携帯 父（ ）	—
					母（ ）	—
	生年月日	年	月	日	手当等受給状況	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当
住所	高浜市					
申請児童	フリガナ	続柄		生年月日	年齢(R6.4.1 現在)	性別
	児童氏名			年	月	日
					歳	
	認定証番号	※既に支給認定を受けている場合に記入				
保育の必要性の有無	無	<input type="checkbox"/> 新1号	申請児童は満3歳に達しており、 <u>幼稚園（新制度未移行の私立幼稚園）</u> 等の利用を希望する場合			※幼稚園等を利用し、保育を必要とする理由で預かり保育や認可外保育施設を利用しない方
	有	<input type="checkbox"/> 新2号	申請児童は満3歳に達する以降最初の3月31日を経過しており、保護者の就労や疾病等の理由により、 <u>施設等</u> の利用を希望する場合			※施設等：幼稚園預かり保育、認可外保育所、一時的保育等
		<input type="checkbox"/> 新3号	申請児童は満3歳に達する以降最初の3月31日にまでの間にあり、保護者の就労や疾病等の理由により、 <u>施設等</u> の利用を希望する場合※ <u>市民税非課税世帯に該当する</u>			
申請児童の世帯状況（上記申請児童を除く）						
続柄	フリガナ氏名	令和6年 4月 1日現在の生年月日		年齢	障がい者手帳の有無	勤務先・学校等
父		年	月	日	歳	有・無
母		年	月	日	歳	有・無
		年	月	日	歳	有・無
		年	月	日	歳	有・無
		年	月	日	歳	有・無
令和5年1月1日の住所						
<input type="checkbox"/> 高浜市内 <input type="checkbox"/> 高浜市外（住所を記入）				都・道・府・県		市・郡
令和6年1月1日の住所						
<input type="checkbox"/> 高浜市内 <input type="checkbox"/> 高浜市外（住所を記入）				都・道・府・県		市・郡
【変更申請の場合で認定通知書の添付が必要な場合のみ記入 変更前の認定通知書の添付 有・無 無の場合の理由 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他（ ）						

利用を希望する施設等

利用施設名		所在地（市町村名）	
利用サービス (同じ施設のサービスは複数選択可)	<input type="checkbox"/> 幼稚園（新制度未移行の私立幼稚園） <input type="checkbox"/> 幼稚園の預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時的保育事業（一時預かり） <input type="checkbox"/> 病（後）児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業		
施設利用期間	年 月 日から 小学校就学前または 年 月 日まで		
利用施設名		所在地（市町村名）	
利用サービス (同じ施設のサービスは複数選択可)	<input type="checkbox"/> 幼稚園（新制度未移行の私立幼稚園） <input type="checkbox"/> 幼稚園の預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時的保育事業（一時預かり） <input type="checkbox"/> 病（後）児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業		
施設利用期間	年 月 日から 小学校就学前または 年 月 日まで		
申請期間	年 月 日から 小学校就学前または 年 月 日まで		

保育の必要性が有る場合（※）のみ記載してください。

※新2号・新3号を申請する方です。別途、保育を必要とする証明書が必要です。

続柄	保育を必要とする理由	備考
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日 から 小学校就学前まで ※求職活動、出産の場合を除く <input type="checkbox"/> 年 月 日 から 年 月 日まで	

..... 以下は高浜市記入欄のため記入不要です。

高浜市記載欄

市役所受付印	市町村 民税	年度課税		階層（市）	保育料	減免
		父				
		母				
		合計				