○令和8年度以前に施設等利用給付認定申請をした方は施設等利用給付現況届をご 提出ください。

令和○○年 ○月○○日 法第30条の4第2号・**第**3号)

							ノ				
【申請に	あたって同意して	いただく事項】							提出日	を記入してくだ	ださ
	も・子育て支援法 確認に当たって、							の審査及び	い。		犬
2. 申請	書等に記載した内:						-	れる場合に			
	も・子育て支援法	第30条の11	第3項の規定に基	ごづき、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	一育て支援提供者に	こ支給され
	合があります。 度4月利用開始の:	場合け 認定事	終が集中 案香等	≦に 日時を要す	へため 由請	日に関わら	ず 子ども	・子育で支	揺法第30	冬の5第5項の	想定に基づ
き、上	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	ぶあります。		7, 100	1 11 ()	.12/12/17/0	**>0 %10 · \$<>>)	%. AC (C AS)
	内容が事実と相違 希望日現在で、子						主導型保育				
ません	ん。 							認定希	望日(預	かり保育を開	始す
以上のご設、一時	<u> </u>	・ 本の 中央 、 た に			園・認定こども 等利用給付認			る日)	を記入し	てください。	
基づき、	保護者の氏名	た 曰 ユー アノ		す。	אם נו בייינונניף כי	たとが主	, 200 ()	(例)	令和8年4	4月1日	ſ
※1. 預か する	体護有の氏石	を記入してく	. /ことい。	€が、①平日、	教育時間を含み	是供時間数が	38時間未満				<u> </u>
(認定希望日(施設利用開始日) R8年 4月										1日
	フリガナ	ミサト	タロウ			居住地	'	00 —	1111		
/ ITI	氏名	У П	*	申請子ども		現住所が市外の場合 〒			•		
保護	八石	美里	太郎	との続	內	2 - 1 - 72 1 1 1	市外の場合 人後の住所	'			
者			番号)*確実に		る順に記入し			生年月	日	○○年 ○	月 〇日
	(1)	1890 公里	と携帯 ・ 母携帯 助務先 ・ 母勤務先♪ その他 ()	② 000-	-1234-5678	父携帯 父勤務先 自宅・その	・ 母携帯・ 母勤務先・ 他 ()	個人番			
	チェックを入	ミサト	マチコ	現住所	Ŧ	=			佰	固人番号(マイナ	ーンバー)
れてくだ	さい。	美里	町子	申請者と異なる場合のみ記載							
			, ,	生年月日		00	年 〇	月〇	七記で第3	3号に該当し、市民	鉛非無鉛無 無
認定種別	☑ 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号)									// に該当する場合は □にレ点を付けて ⁻	
	□ 申請子ども	は、認定希望日	時点で満3歳に達	言する 目以後の	最初の3月3	1 目までの	間にある(第	\$ 3号)		税非課税に該当	12.0
	該当する□にレ点	を付けて下さい) ₀								
保育を必 要とする	(₹から見た続柄)										
理由	(子から見た続柄) 父 (母 ・ その他(✓ □	就労 □ 妊娠 出産	□ 疾病 障害等	□ 介護 看護	□ 災害	□ 求職 活動領	ş □	就学 🗌] その他()
+			こ記入して下さい。	•							
	を必要とするヨ	里由に	- 40/ (0 () ()	0			> 40)				
	ックを入れて、	ください。	見住所と同じ			(3	ζ親) □ ₹	見住所と同し	ٽ -		
認定前々年1月1日	現在の住所	(母親)									
※ 3 ※ 2. 3.	現住所と異なる場合		現住所と同じ 転地の声町材で発行	f され る 前 年 <i>(</i> 前	同居者の	情報を記	己入してく	ださい。			
	て下さい。					年4月の)状況(見	込み含む)		
同居者を全	員記入して下さり	※個人番号欄フリガナ	間は、上記「認定和		また、人	数が上回]る場合、	この用紙	をコピー	して	
		氏名		申請子ども との続柄	そこに上	回った同]居者の情	報を記入	して本用	紙と共に提出	してく
生計申				大正		_	_				
の請 中子					個人番号	/	/	H			
- 心者の	2/			大正平成	田力(田 万 E 昭和 X 令和	4	 月	日			
もの番	3				個人番号						□有
号保				大正平成	個人番号	年	月	日			ייי
に護	4				個人番芳 E 昭和 R 令和	<u></u> 年	月	日			□有
○を付び	5				個人番号						有
が同っ				大正平成	昭和 2 令和	年	月	日			THE THE
下居 さ者	6			大工	個人番号	<u></u> 年		日			□有
い				平成	個人番号	'	/+			-	

個人番号

日

□有

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ		ミサトヨウチエン		· 所在地	₹	999 —	8888	Tel	00	(00)	00		
施設名		 美里幼稚園	,,,,,	00	•								
	EBA E	大王が作品	利用開始	予定日	1	00	年	う 月 (O B				
認可犯	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	動支援事業を利用	∃する(∃	予定含む)方	は記入					$\overline{}$	
	1	フリガナ		5サービス		, , ,		施設の	利用開始	日を記入してく	ください	۰,۰	
		施設名	の利	種類			所	(例)令?	和8年4月	月1日		•	
			認可外 • -		Ī	_	(月	/	
			病児保育・子育	育て援助店動	<u> </u>		TE	L: -		•			
				認可外・一時預かり						年	月	日	
			病児保育・子育て援助活動				TE	L <u>:</u> -	- <u> </u>				
			認可外・一時預かり							年	月	В	
		!	病児保育・子育て援助活動				TE	L:	- <u>-</u>		л 	Н	
			認可外 · -	一時預かり	₹					年	月	В	
							TE	L: -		+	力	Н	
保育;	を必要とする	る理由に応え 該当する欄に記れ	入をしてくだ	さい。						<u> </u>		-	
			枕の水化						父親の状				
		☑ 居宅外労働				☑ 居宅				- 1. 3 - 44 - 1			
	就労 種別	□ 自営 → □ 自宅 □ 自宅』		中心者		□ 自営	\Rightarrow			□中心者		ļ	
	作生力り	□ 内職 □ そのf		協力者」)	□ 内職	à	_	自宅以外 その他:	□ 協力者 _.	J)	
	17 HL 7. CIL	通勤手段をおります。		他 ()		通勤手段	往4. 白			電車・その他()		
就	通勤手段 • 時間	※複数手段がある場合は					※複数手			○をつけて下さい。			
労	\vdash	通勤時間 約 20 分 (往往 □ 無	复時間を記入して	て下さい。)		通勤時間	約 4	0 分	(往復時間	を記入して下さい。	,)		
	前年1月1	□ 					\Rightarrow	就労先名	:			I	
	日以降の転	① 就労期間:		から			1	就労期間	:	から		ŀ	
	職	就労先名:		, ,			(2)	就労先名				ŀ	
奸	娠・出産	☆ 就労期間:		から				就労期間	:	から		\longrightarrow	
	計時点)	□	年	月	日								
疾犯	病・障害	(疾病・障害名) (手帳交付)				(疾病・	障害名)			(手帳交付)			
^.	等 被介護者名	□ 有 □ 無 (申請子どもとの続柄:)							(由	□ 有 □ 請子どもとの続柄		無)	
介護	傷病・障害名		(THH 1 C C C	. 中間 J ともと V / MyL1 P i									
•	受診等	□入院中 通院(月・週	回)			□入院中		院(月・		囯)			
看護	の状況	□通所・通学(週 回)				□通所・通学(週 回) 施設名()							
	/- ID	施設名(災害の状況:				施設名 災害の状活							
災	(害復旧												
求耶	職活動等	活動の内容:				活動の内容	容:						
		徒歩・自転車・バス・自	動車・雷車・その)他 ()	\longrightarrow		徒歩・白	転車・バン	ス・自動車・	電車・その他(
	通学手段 ・時間	通学手段 ※複数手段がある場合は				通学手段				○をつけて下さい。	,		
		通学時間 約 分(往往	復時間を記入して	て下さい。)		通学時間	約	分	(往復時間	を記入して下さい。	,)		
就	就学の 目的	□ 卒業後就労するため	□その他(()		□卒	業後就	<u>労する</u> 7	ため ロン	その他()		
学	1	Æ A	—————————————————————————————————————				\neg	ア 該当す	- ス書類を	と添付してくだる	オ い。		
	期間	年 月 日まで								紙の様式を使し		L	
	卒業後 の予定	□ 週 日、1日 時間就労 □ 日 日、1日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日				***************************************							
	7 / -	□ 月 保育を行うことが困難と認められる内容				保査を行うことが							
その他							/	さい。	1 /V F		··/		
							_/ _			頁する場合、就会		F	
添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい) 書等はコピーを幼稚園へ提出可													
7 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2						(就労内定の		، دختسخی	-200	C + 7	*: to	_	
					就労状況申告書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、関業届等)								
					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 保護者か字校に仕字中の方 4 保護者が病気の方					在学証明書(入学予定の場合は合格通知等) 診断書								
PRIX LA /LAVY/					障害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								
5 促護者が障害をお持ちの方				保健	保健福祉手帳の写し								
C					交付を受けていない方…診断書 由立書及び企業が必要であることがわかる書籍(公布書) 企業保険証の写 (室)								
7	5 保護者が介護している方 7 保護者が求職中の方				申立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) 水臓店動中であることを証明するもの(参考様式として今後変更の可能性あり)								
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(認定参考様式その9)								