

施設等利用給付認定申請書 (法第 30 条の 4 第 2 号・3 号)

浜田市長 様

【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及び申請者や同居親族の市町村住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・事業者へ提供することがあります。
- 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。
- 新年度 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。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校 (預かり保育事業も利用する (※1))、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。

※1. 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、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。

① 申請日		年 月 日				
② 保護者 (父母)	③ 申請者 (通知先)	④ 住所	〒 浜田市 町	1 月 1 日の住所 (市区町村)		
				年	年	
		氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先名等
		ふりがな (署名または記名押印)	父・母	年 月 日	歳	
		個人番号:				
		父・母	年 月 日	歳		
		個人番号:				
⑤ 電話番号	自宅	携帯 (父)	携帯 (母)			
⑥ 係る児童に	氏名	続柄	生年月日	年齢	利用している認定こども園、幼稚園、特別支援学校	
	ふりがな	本人	年 月 日	歳	□ 利用なし	
個人番号:	男・女	第 子	歳			
⑦ その他の同居者	個人番号:		年 月 日	歳	⑧ 家庭の状況 □ ひとり親家庭 (年 月 日以降) (児童扶養手当 : 受給中・支給停止・手続き中・無し) □ 生活保護世帯 (年 月 日以降)	
	個人番号:		年 月 日	歳		
	個人番号:		年 月 日	歳		
	個人番号:		年 月 日	歳		
	個人番号:		年 月 日	歳		
⑨ 保育を必要とする状況	理由	父	母			
	就労状況等	父	母			
⑩ 希望認定期間	年 月 日から □ 小学校就学前まで □ 年 月 日まで				受理印 (※市記入欄)	
⑪ 認定種別	□ 3 歳以上児 □ 3 歳未満児 (□非課税世帯に該当)					

	施設名	サービスの種類	所在地	利用開始 予定日
⑫ 利用 予定 の サー ビス		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター事業	<input type="checkbox"/> 浜田市内 <input type="checkbox"/> 浜田市外(※以下に住所を記入)	 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター事業	<input type="checkbox"/> 浜田市内 <input type="checkbox"/> 浜田市外(※以下に住所を記入)	 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター事業	<input type="checkbox"/> 浜田市内 <input type="checkbox"/> 浜田市外(※以下に住所を記入)	 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター事業	<input type="checkbox"/> 浜田市内 <input type="checkbox"/> 浜田市外(※以下に住所を記入)	 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター事業	<input type="checkbox"/> 浜田市内 <input type="checkbox"/> 浜田市外(※以下に住所を記入)	 年 月 日
⑬ その 他 連 絡 事 項				