

施設等利用給付認定申請書 (法第30条の4第2号・第3号)

福生市長 宛て

同意欄の内容に同意し、施設等利用給付に係る認定を申請します。

令和 5 年 12 月 1 日

保護者	住所	福生市 本町5番地		自宅電話番号	042-123-5678
	現住所(市外)	(※現住所が福生市外の場合のみ記入)			
	続柄	氏名	生年月日	携帯電話番号	
	申請者	フリガナ フッサ タロウ 父 福生 太郎 (世帯主と一致させてください。)	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ○年 ○月 ○日	090-1234-5678	
	フリガナ フッサ ハナコ 母 福生 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ○年 ○月 ○日	080-1234-5678		

世帯主と一致させてください。通知書類の宛名となります。

①氏名	性別	②氏名	性別	③氏名	性別
フリガナ フッサ イチロウ 福生 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
個人番号		個人番号			
生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢
<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 2年 5月 15日 令和6年4月1日時点	3 歳児	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 令和6年4月1日時点	歳児	年 月 日 令和6年4月1日時点	歳児
申請区分等		申請区分等			
<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定(※1) <input type="checkbox"/> 3号認定(※2) ※1 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している場合 ※2 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある場合(ただし、住民税非課税世帯のみ)		<input type="checkbox"/> 2号認定(※1) <input type="checkbox"/> 3号認定(※2) ※1 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している場合 ※2 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある場合(ただし、住民税非課税世帯のみ)			
利用施設名	●●幼稚園	利用施設名			

①申請する児童全員を記入してください。※幼稚園等に在園していない兄弟姉妹は記入しないでください。②クラス年齢は令和6年4月1日時点の年齢です。

①令和6年4月1日時点の年齢が3歳～5歳の場合は「2号認定」  
②令和6年4月1日時点の年齢が0歳～2歳の場合は「3号認定」  
※ただし、住民税非課税世帯に限ります。

※「令和6年4月1日」と記入してください。なお、令和6年5月以降に入園する場合は、入園日を記入してください。

利用開始(予定)日	令和 6 年 4 月 1 日
-----------	----------------

◆保育を必要とする理由◆ いずれか一つに☑をしてください。

父の状況	母の状況
<input checked="" type="checkbox"/> 就労⇒ <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中	<input checked="" type="checkbox"/> 就労⇒ <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中
<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 出産
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧
<input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院)	<input type="checkbox"/> 疾病
<input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅・付添い→週 日・1日 時間以上)	<input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅・付添い→週 日・1日 時間以上)
<input type="checkbox"/> 不存在⇒ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input checkbox"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;input type="/> 不存在⇒ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input checkbox"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;&lt;input type="/> その他( )	<input type="checkbox"/> その他( )

「保育を必要とする理由」や必要な添付書類については、同封の文書にてご確認ください。

◆祖父母の状況◆ ※令和6年4月1日時点の年齢を記入してください。

父方	母方				
祖父	祖父	氏名	福生 一男	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年 ○月 ○日 64 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市本町5番地	
祖母	祖母	氏名	福生 一子	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年 ○月 ○日 66 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市本町5番地	
祖父	祖父	氏名	熊川 幸男	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年 ○月 ○日 68 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市熊川△番地-○	
祖母	祖母	氏名	熊川 幸子	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年 ○月 ○日 63 歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市熊川△番地-○	

◆家族の状況◆ ※別世帯でも同住所の居住者及び別住所の兄弟姉妹も記入してください。

同居者を記入してください。	氏名	児童との続柄	生年月日	状況
	フリガナ			
	福生 桜	姉	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 24年 7月 10日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	氏名	児童との続柄	生年月日	状況
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ( )

保護者・申請児童・祖父母以外の家族の状況について漏れなく記入してください。

課税状況の確認 (申請区分が3号認定の場合のみ記入してください。)	令和6年1月1日現在の住所	父の状況	母の状況
	令和5年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 福生市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ⇒ ( <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ) 区市町村	<input type="checkbox"/> 福生市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ⇒ ( <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ) 区市町村
備考			

申請区分が3号認定の方は必ず記入してください。また、「市外」に☑をした場合、令和5年度(令和6年度)の非課税証明書の添付が必要となります。

同意欄	
<p>私は、以下のいずれかの施設等の施設等利用給付認定を希望をするため、次の記載内容に同意します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 幼稚園、認定こども園、特別支援学校（預かり保育事業も含む（※1）。）</li> <li>・ 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</li> </ul> <p>※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時間未満又は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む。</p> <p>【同意事項】</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居家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場合があること。</li> <li>(2) 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・事業者へ提供する場合があること。</li> <li>(3) 施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、合があること。</li> <li>(4) 施設等利用給付に係る認定事務が集中する時期に利用給付認定の審査結果通知は、申請後30日を超えないこととする。</li> <li>(5) 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付の停止等を行う場合があること。</li> <li>(6) 利用開始日現在で、企業主導型保育事業の利用が可能な場合があること。</li> </ol>	
<p>就労証明書を子ども育成課に既に提出している場合、いずれかに☑をしてください。 (※ただし、証明日から6か月間の有効期限内に限ります。)</p>	<p>「同意欄」をご一読いただき、署名欄に署名をお願いいたします。 署名欄には世帯主が署名してください。 (※署名がない場合、申請ができません。)</p> <p>署名欄 <u>福生 太郎</u></p>

就労証明書について

- 保育園の「新規申込み」で提出済  学童クラブの申込みで提出済
- 保育園の「現況届」で提出済

※勤務内容に変更がない場合に限り、証明日から6か月間は有効となります。  
※兄弟姉妹がいる場合も、就労証明書は父母各1部のみ御提出ください。コピーは不要です。