

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。

令和〇年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してください)			
	続柄	氏名	性別	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。)	成	〇年〇月〇日	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 〇年〇月〇日	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。

児童	①氏名	フリガナ フッサ イチロウ 福生 一郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	個人番号			
	生年月日	クラス年齢		
	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 〇年5月15日	4 歳児	令和8年4月1日時点	
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)			
利用施設名	●●幼稚園			

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クラス年齢は入園する年度の4月1日時点の年齢です。

①令和8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8年4月1日時点の年齢が0歳～2歳の場合は「3号認定」
※②は住民税非課税世帯に限ります。

利用開始(予定)日	令和〇年4月1日	認定を受けたい日を記載してください。※原則、申請日の翌月1日からの認定となります。
-----------	----------	---

◆保育を必要とする理由◆ いずれか一つに☑

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 type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <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"/> 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 type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> その他 ()	<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"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院) <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 type="checkbox"/> () <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「保育が必要なことが確認できる書類」をご確認ください。

◆祖父母の状況◆ ※令和8年4月1日時点の年齢を記入してください。

父方	祖父	氏名 福生 一男	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 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	氏名 福生 一子	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 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
母方	祖父	氏名 熊川 幸男	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 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-〇
	祖母	氏名 熊川 幸子	生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 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-〇

◆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	フリガナ	生年月日	状況
	フリガナ	フリガナ	生年月日	状況
	氏名	フリガナ	生年月日	状況
	フリガナ	フリガナ	生年月日	状況

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 (申請区分等が3号認定の場合のみ記入してください。)	令和7年1月1日現在の住所	父の状況	母の状況
	令和8年1月1日現在の住所	父の状況	母の状況

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7年度(令和8年度)の非課税証明書の添付が必要となる場合があります。対象者には個別に連絡します。

備考	
----	--

私は、以下のいずれかの施設等の施設等

- ・ 幼稚園、認定こども園、特別支援学校
- ・ 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

※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。

【同意事項】

- (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出を要する。
- (2) 申請書等に記載した内容は、施設等利用と認められる場合に、施設・事業者に提出される。
- (3) 施設等利用費は、認定を受けた保護者に負担される。
- (4) 施設等利用給付に係る認定事務が集中する時期に、施設等利用給付認定の審査結果通知は、申請後1週間以内に行われます。
- (5) 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定の審査結果通知は、申請後1週間以内に行われます。
- (6) 利用開始日現在で、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。

「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。)

就労証明書を既に子ども育成課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。)

署名欄 福生 太郎

<input type="checkbox"/> 保育園の「新規申込み」で提出済 <input type="checkbox"/> 保育園の「現況届」で提出済	<input type="checkbox"/> 学童クラブの申込みで提出済
--	--

※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。