

施設等利用給付認定申請書（法第30条の4第1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 年 月 日

保 護 者	住 所	福生市			自宅電話番号	
	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		個人番号	生年月日	携帯電話番号
	申請者	フリガナ	フリガナ		フリガナ	フリガナ
		(世帯主と一致させてください。)			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
		フリガナ		フリガナ	フリガナ	
					<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	

児 童	① 氏 名		性別	② 氏 名		性別	③ 氏 名		性別
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	フリガナ		<input 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			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 type="checkbox"/> 令和 年 月 日		歳児 <small>令和 年4月1日時点</small>	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		歳児 <small>令和 年4月1日時点</small>	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		歳児 <small>令和 年4月1日時点</small>	
利用施設名			利用施設名			利用施設名			

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

備 考	
-----	--

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"> ・ 幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園） ・ 特別支援学校幼稚部 <p>ただし、幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない。</p> <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"> (1) 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場合があること。 (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。 (3) 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ること。 (4) 施設等利用給付に係る認定事務が集中する時期については、審査に時間を要することから施設等利用給付認定の審査結果通知は、申請後30日を超える場合があること。 (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が取消しとなる場合があること。 (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ないこと。 	
署名欄	