＜必ず裏面も記入して下さい＞

令和　　年　　月　　日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第2号）

藍住町長・藍住町教育委員会　宛

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 町が認定に必要な幼児・保護者の世帯（同居する親族等を含む）の課税内容及び住民登録情報の閲覧をすること。
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・事業者に提供すること。
3. 子ども・子育て支援法第３０条の１１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ること。
4. 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、審査結果のお知らせを延期する場合があること。
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を取り消すこと。
6. 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、本認定の申請ができないこと。

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。

			認定希望日（施設利用開始日）	令和　年　月　日	
			利用施設名		
保護者	フリガナ		申請子どもとの続柄	居住地	〒　－
	氏名			現住所が町外の場合 町内転入後の住所	〒
	日中の連絡先（電話番号）＊確実に連絡の取れる順に記入して下さい。			生年月日	年　月　日
	①	父携帯 ・ 母携帯 自宅・その他（　）	②	父携帯 ・ 母携帯 自宅・その他（　）	③ 父携帯 ・ 母携帯 自宅・その他（　）
申請子ども	フリガナ		現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒　－	
	氏名		生年月日	令和　年　月　日	
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。				
	（子から見た続柄）父・母・その他（　）	□就労 □妊娠出産	□就学 □疾病障害等	□介護看護	□その他（　）
	（子から見た続柄）父・母・その他（　）	□就労 □妊娠出産	□就学 □疾病障害等	□介護看護	□その他（　）

世帯の状況（申請子どもを除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母と兄姉は別居の場合でも記入。）

申請子どもの保護者及び同居者（生計の中心者の番号に○を付けて下さい）		フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
	1			大正　昭和 平成　令和　年　月　日		□有
	2			大正　昭和 平成　令和　年　月　日		□有
	3			大正　昭和 平成　令和　年　月　日		□有
	4			大正　昭和 平成　令和　年　月　日		□有
	5			大正　昭和 平成　令和　年　月　日		□有
	6			大正　昭和 平成　令和　年　月　日		□有

※記入欄が不足する場合は、申請書をコピーして御利用ください。

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況	父親の状況
就労	就労種別	□ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ [□ 自宅 □ 中心者 □ 自宅以外 □ 協力者] □ 内職 □ その他：（ ）	□ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ [□ 自宅 □ 中心者 □ 自宅以外 □ 協力者] □ 内職 □ その他：（ ）
	通勤手段・時間	通勤手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間：約 分（往復時間を記入して下さい。）	通勤手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間：約 分（往復時間を記入して下さい。）
	前年1月1日以降の転職	□ 無 □ 有 ⇒ ① 就労先名： 就労期間： から ② 就労先名： 就労期間： から	□ 無 □ 有 ⇒ ① 就労先名： 就労期間： から ② 就労先名： 就労期間： から
妊娠・出産（申請時点）		□ 無 □ 有 ⇒ （予定日） 年 月 日	
就学	通学手段・時間	通学手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間：約 分（往復時間を記入して下さい。）	通学手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間：約 分（往復時間を記入して下さい。）
	就学の目的	□ 卒業後就労するため □その他（ ）	□ 卒業後就労するため □その他（ ）
	期間	年 月 日まで	年 月 日まで
	卒業後の予定	（就労日数・時間） □ 週 □ 月 日、1日 時間就労	（就労日数・時間） □ 週 □ 月 日、1日 時間就労
疾病・障害等		（疾病・障害名） （手帳交付） □ 有 □ 無	（疾病・障害名） （手帳交付） □ 有 □ 無
介護・看護	被介護者名	（申請子どもとの続柄： ）	（申請子どもとの続柄： ）
	傷病・障害名		
	受診等の状況	□入院中 通院（月・週 回） □通所・通学（週 回） 施設名（ ）	□入院中 通院（月・週 回） □通所・通学（週 回） 施設名（ ）
その他		保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容

※町立幼稚園での預かり保育は、保護者の就労（就学）時間帯・通勤（通学）時間等により、家庭での保育が可能と判断された場合、無償での利用を制限することがあります。

添付書類　※詳細については、【保育を必要とする事由を証明する書類について】を確認してください。

1	居宅外で就労されている方（予定を含む）	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
	自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、 開業届等)
2	出産前後の方（出産前８週間・後８週間に限る）	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	保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)、就学時間が確認できるもの
4	保護者が病気の方	診断書
5	保護者が障害をお持ちの方	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、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
6	保護者が介護・看護している方	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)