

<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（ ）							
子ども申請	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	平成・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（ ）	<input type="checkbox"/>	就労	<input type="checkbox"/>	妊娠 出産	<input type="checkbox"/>	就学	<input type="checkbox"/>	疾病 障害等	<input type="checkbox"/>	介護 看護	<input type="checkbox"/>	その他（ ）
	(子から見た続柄) 父・母・その他（ ）	<input type="checkbox"/>	就労	<input type="checkbox"/>	妊娠 出産	<input type="checkbox"/>	就学	<input type="checkbox"/>	疾病 障害等	<input type="checkbox"/>	介護 看護	<input type="checkbox"/>	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。）

（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		<input type="checkbox"/> 有
	2			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	3			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	4			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	5			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
	6			大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 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。

