

子育てのための施設等利用給付認定申請書 (法第30条の4第2・3号)

小山市長 様

次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定を申請します。

申請日		令和 年 月 日		* とも も課 記入 欄	認定区分等 新2号 新3号		受付日	年 月 日			
					父: 就出育病介求学他 母: 就出育病介求学他 自: 至: 修						
保護者	住所	〒 小山市			こども課 記入欄	課税: 済・未(父・母) 源泉: 済・未(父・母)					
	氏名	申請する方の氏名 (印)			市外 からの 転入	年 月 日		市区 町村 より			
申請に係る児童	電話番号	自宅: — — — — —									
	ふりがな			生年月日		年齢	性別				
認定開始希望日 (利用開始予定日)	令和 年 月 日		【利用施設名: _____】								
保育を必要とする 認定種別	<input type="checkbox"/> 保護者の就労等により保育を必要とし、申請に係る子どもが認定希望日時時点で満3歳に達する日以後、最初の3月31日を経過している。【第2号認定】										
	<input type="checkbox"/> 保護者の就労等により保育を必要とし、申請に係る子どもが認定希望日時時点で0歳から満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、かつ市町村民税世帯非課税者に該当する。【第3号認定】										
認可保育施設 申込状況	<input type="checkbox"/> 認可教育・保育施設の申し込みをしている。										
	<input type="checkbox"/> 認可教育・保育施設の申し込みをしていない。(理由: _____)										

① 申請に係る児童の家庭状況 (単身赴任の場合も氏名等を記入の上、備考に単身赴任と記入してください。)

区分	(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校名・幼稚園・ 保育所・認定こども園等	備考
保護者		父	年 月 日	歳	男・女		
		母	年 月 日	歳	男・女		
同居の家族			年 月 日	歳	男・女		
			年 月 日	歳	男・女		
			年 月 日	歳	男・女		
			年 月 日	歳	男・女		

② 税情報等の提供にあたっての署名欄

① 子育てのための施設等利用給付認定のために、小山市及び従来お住まいの市区町村の市区町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。

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利用費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者へ提供すること。

③ 施設等利用費は、市区町村が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が支給を受ける場合があること。

④ 新年度4月利用開始の場合は、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があること。

⑤ 認定及び利用者負担額の算定に必要な各種必要書類を提出期限までに提出すること。

子育てのための施設等利用給付認定にあたって、以上のことに同意します。

保護者氏名 (印)

裏面も必ず記入してください。

(表面)

③ 個人番号(マイナンバー)

申請に係る児童とその保護者の個人番号を記入してください。

続柄	氏名	個人番号												※受付時確認欄			備考
														番号確認	申請者	本人確認	
児童		※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	
保護者	父	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	
	母	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	※	

④ 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由を保護者ごとに記入してください。

続柄	必要とする理由 (該当事由にチェックしてください)	具体的な状況		備考
		通勤時間(自宅~会社) 分	就労(内定)証明書の通り	
父・母・その他()	<input type="checkbox"/> 就労	通勤時間(自宅~会社) 分	就労(内定)証明書の通り	
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日 年 月 日	申立書及び添付書類の通り	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	申立書及び添付書類の通り		
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護・看護申告書及び添付書類の通り		
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	申立書の通り		
	<input type="checkbox"/> 求職活動	求職活動申告書の通り		
	<input type="checkbox"/> 就学	就学状況申告書及び添付書類の通り		
	<input type="checkbox"/> その他()			
父・母・その他()	<input type="checkbox"/> 就労	通勤時間(自宅~会社) 分	就労(内定)証明書の通り	
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日 年 月 日	申立書及び添付書類の通り	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	申立書及び添付書類の通り		
	<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護・看護申告書及び添付書類の通り		
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	申立書の通り		
	<input type="checkbox"/> 求職活動	求職活動申告書の通り		
	<input type="checkbox"/> 就学	就学状況申告書及び添付書類の通り		
	<input type="checkbox"/> その他()			

⑤ 一時預かり事業、子育て援助活動支援事業、2ヶ所以上の認可外保育施設を利用する方(予定含む)は記入してください。

施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日

※施設記載欄(施設(事業者)を經由して市に提出する場合)

受付日	年 月 日
施設(事業者)名	

(裏面)