

【認定様式その1】

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5第1項第1号)

記入例

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付...
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があります。
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ります。
4. 新年度4月利用開始の場合は、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、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ります。
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を取り消すことがあります。
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、本認定の申請はできません。
7. 申請内容に変更が生じた場合、変更の届出が必要となります。

以上のことに同意し、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の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業は利用しない)する、または、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)、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。

東大和市長 殿

記入日 令和7年1月12日

Application form fields including applicant details (father/mother), contact information, and current residence (東大和市中中央3-930).

Recognition request date field: 令和7年4月1日. Includes a callout box explaining the recognition date rule: 認定日は、原則、月の初日(1日)からなります。日付を遡っての認定はできませんので、必ず認定希望日の前月までに申請してください。

Table with columns: 氏名, 生年月日, 保護者との続柄, 希望する認定種別. Includes child information for 大和 次郎 and options for facility types like 新1号, 新2号・3号, and 〇〇〇幼稚園.

Tax confirmation section (課税確認) with checkboxes for non-taxable status in fiscal years 6 and 7. Includes a callout box: 令和7年度については、令和7年5~6月頃に市民税が決定されますので、申請時点で不明の場合は未記入でご提出ください。

※新2・3号認定を希望している方は裏面もご記入ください。

世帯状況 保護者及び申請児童以外の同居者を全員記入してください。

氏名	申請児童との続柄	生年月日	職業・学校名・園名
大和 市子	祖母	昭和25年 4月 20日	無職
大和 一郎	兄	平成28年 2月 4日	東大和市立第〇小学校
		年 月 日	
		年 月 日	

複数施設を利用する(予定含む)方は記入してください。

施設名	利用するサービスの種類	施設所在地	利用開始年月日
	認可外 ・ 一時預かり 病児病後児 ・ 子育て援助活動		年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児病後児 ・ 子育て援助活動		年 月 日

保育を必要とする理由 該当するいずれかの□にレ点をつけ、該当する書類を添付してください。

父	母	理由	提出書類
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	就労	就労証明書 自営業の場合は、別途就労状況を証明できるものの写しを添付してください。 例:代表者の場合…開業届、登記簿謄本、最新の確定申告書等。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	育児休業	親族が代表者の会社に勤務している場合…源泉徴収票、専従者の欄に名前が記載されている確定申告書等。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	妊娠・出産	出産されるお子さんの母子健康手帳の写し(分娩予定日のわかるページ及び表紙)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	疾病	医師の診断書等(お子さんの保育ができないことがわかるもの)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障害	身体障害者手帳・愛の手帳または精神障害者保健福祉手帳の写し
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護	介護状況申告書及び介護を必要とする親族に係る医師の診断書の写し・その他介護状況が証明できる書類等
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就学	在学証明書及び時間割のわかる書類
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	求職活動	求職活動申告書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	不存在	離婚・未婚の場合…戸籍簿(全部事項証明) 離婚調停中…離婚調停裁定書(必ずしも親であることの中立書)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他() ()	

就労証明書及び求職活動申告書は東大和市ホームページからダウンロードできます。

以下(1)~(2)について、当てはまる方は、記入してください。

(1)新3号を希望している方

	令和6年1月1日の住所	令和7年1月1日の住所
父	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(市区町村名: ××県〇〇市)	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市区町村名:)
母	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(市区町村名: ××県〇〇市)	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外(市区町村名:)

(2)保育所の申請の利用申込をせずに、認可外保育施設等を利用している方

- 既に利用している認可外保育施設や幼稚園を継続して利用するため
- 保育所等の利用時間帯が希望と合わないため
- 保育所等が自宅や職場から遠いなど、希望と合わないため
- その他()