### 施設等利用給付認定申請書

(宛先) 戸田市長 年 日 月

#### 【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、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族 の市町村民税課税状況の確認に当たって、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ことがあります。
- 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号八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。

以上のことに同意の上、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。

| 住所     | ₸    |   |      |    |
|--------|------|---|------|----|
|        | フリガナ |   | 連絡先  |    |
|        | 氏 名  |   | 個人番号 |    |
| 保護者    |      |   |      |    |
| PIVILE |      |   |      |    |
|        |      |   |      |    |
|        | フリガナ |   | 生年月日 |    |
|        | 氏 名  |   | 個人番号 |    |
| 申請子ども  |      | 年 | 月    | 日生 |
|        |      |   |      |    |

#### 申請する認定区分等

| 認定希      | 6望日(施設利用開 | 開始日) | 年                 | 月 | 日   |                             |  |
|----------|-----------|------|-------------------|---|-----|-----------------------------|--|
|          | 1号認定      |      | 時点において<br>该当しない場合 |   | 子ども | が満3歳以上であって2号認定又は            | 左記で3号認定に該当し、市町村民<br>税非課税世帯に該当する場合は、      |
| 認定<br>区分 | 2号認定      |      | 時点において<br>過していて、  |   |     | が満3歳に達する日以後の最初の3<br>生がある場合  | 枕非球枕世帯に該当する場合は、<br>  下の にレ点を付けてください。<br> |
|          | 3号認定      |      |                   |   |     | が満3歳に達する日以後の最初の3<br>要性がある場合 | 市町村民税非課税に該当                              |

同居世帯員の状況 個人番号欄は、上記「認定区分」が(3号認定)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

|                 |    | フリガナ<br>氏名 | 申請子どもとの続柄 |      | 生年 | 月日 |   | 職業・学校名等 |
|-----------------|----|------------|-----------|------|----|----|---|---------|
|                 | 1  |            |           | 個人番号 |    |    |   |         |
|                 | ı' |            |           |      | 年  | 月  | 日 |         |
| 同居世帯員(申請子どもを除く) | 2  |            |           | 個人番号 |    |    |   |         |
|                 |    |            |           |      | 年  | 月  | 日 |         |
| 更               | 3  |            |           | 個人番号 |    |    |   |         |
| 請子              | 3  |            |           |      | 年  | 月  | 日 |         |
| نے              | 4  |            |           | 個人番号 |    |    |   |         |
| も<br>  を        | 4  |            |           |      | 年  | 月  | 日 |         |
| 除               | 5  |            |           | 個人番号 |    |    |   |         |
| 5               | 3  |            |           |      | 年  | 月  | 日 |         |
|                 | 6  |            |           | 個人番号 |    |    |   |         |
|                 |    |            |           |      | 年  | 月  | 日 |         |

| 利用施設(1) 幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入してく7 | 引用施設(1) | 幼稚園・認定こど | 5.園・特別支援学校 | ₹幼稚部を利用する | (予定含む | )方は記入し | てください |
|---|---------|----------|------------|-----------|-------|--------|-------|
|---|---------|----------|------------|-----------|-------|--------|-------|

| フリガナ | <del></del> 111. | ₹ | TEL | ( ) |  |
|------|------------------|---|-----|-----|--|
| 施設名  | 所在地              |   |     |     |  |

利用施設(2) 幼稚園での預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

| フリガナ<br>施設名 | 利用するサービス<br>の種類                                 | 所在地        |
|-------------|---|------------|
|             | 幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設<br>一時預かり ・ 子育て援助活動<br>病児保育 | 〒<br>TEL : |
|             | 幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設<br>一時預かり ・ 子育て援助活動<br>病児保育 | ₹<br>TEL : |
|             | 幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設<br>一時預かり ・ 子育て援助活動<br>病児保育 | 〒 TEL:     |
|             | 幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設<br>一時預かり ・ 子育て援助活動<br>病児保育 | 〒 TEL:     |

#### 保育を必要とする理由

| 申請子ども | 就労<br>就学 | 妊娠・出産<br>その他( | 疾病・障害 | 看護・介護等 | 災害復旧 | 求職活動 |
|-------|----------|---------------|-------|--------|------|------|
| との続柄  | 就労<br>就学 | 妊娠・出産<br>その他( | 疾病・障害 | 看護・介護等 | 災害復旧 | 求職活動 |

#### 保護者の状況 保育を必要とする理由に応じて記入してください。

| 1-1-A    |                 |                | ~   |                           |       |            | . • • • |                |      |                           |       |      |          |   |
|----------|-----------------|----------------|-----|---------------------------|-------|------------|---------|----------------|------|---------------------------|-------|------|----------|---|
|          |                 |                |     | 父親                        | の状況   |            |         |                |      | 母親                        | の状況   |      |          |   |
|          | 就労              | 常勤<br>自営<br>内職 |     | パート<br>月宅<br>月宅以外<br>├の他: | ) (   |            | )       | 常勤<br>自営<br>内職 |      | パート<br>自宅<br>自宅以外<br>その他: | ) (   |      | )        |   |
|          | 振・出産<br>申請時点)   |                |     |                           |       |            |         | 無<br>有         | (予定  | 日)                        | 年     |      | 月        | 日 |
| 疾        | 病・障害<br>等       | (疾病・障害         | 名)  |                           | (     | 手帳交付)<br>有 | 無       | (疾病・障          | 害名)  |                           |       | (手帳3 | 交付)<br>有 | 無 |
| <b>=</b> | 被介護者名           |                |     |                           | (申請子と | もとの続柄      | : )     |                |      |                           | (申請子と | きとの  | 続柄:      | ) |
| 有護       | 傷病・障害名          |                |     |                           |       |            |         |                |      |                           |       |      |          |   |
| 看護・介護    | 受診等             | 入院中            | 通院( | 月・週                       | 回)    |            |         | 入院中            | 通院   | 段(月・週                     | 回)    |      |          |   |
| 護        | の状況             | 通所・通学<br>施設名(  | 学(週 |                           | )     |            | )       | 通所・通<br>施設名(   | 通学(週 |                           | 1)    |      | )        |   |
| 3        | 災害復旧            | 災害の状況:         |     |                           |       |            |         | 災害の状況          | ₹:   |                           |       |      |          |   |
| 3        | <b></b><br>求職活動 | 活動の内容:         |     |                           |       |            |         | 活動の内容          | 字:   |                           |       |      |          |   |
|          | 就学              |                | 年   | 月                         | 日まで   |            |         |                | 年    | 月                         | 日まで   |      |          |   |

### 保護者の居住地 「認定区分」が(3号認定)に該当する場合に記入してください。当時の居住地が戸田市の場合は、記入不要です。

|                               |      | •          |      |      |            |    |    |
|-------------------------------|------|------------|------|------|------------|----|----|
| 認定希望日の属する年の<br>1月1日現在の住所<br>2 | (父親) | 都 道<br>府 県 | 市区町村 | (母親) | 都 道<br>府 県 | 市町 | 区村 |
| 認定希望日の前年の<br>1月1日現在の住所<br>3   | (父親) | 都 道<br>府 県 | 市区町村 | (母親) | 都 道<br>府 県 | 市町 | 区村 |

<sup>2,3</sup> 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される認定希望日の属する年(前年)1月1日を賦課年度とする市町村 民税が非課税であることがわかる非課税証明書などを添付してください。(認定希望日が9月以降の場合は、前年1月1日賦課 年度の非課税証明書などは不要です。)

幼稚園のみ利用して おり、預かり保育等 利用なし

## 施設等利用給付認定申請書

令和6年 月 日

# 記

て準用する问法第16余の規定に基づさ、施設寺利用給付認定の審査及び申請者や同居親族 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ことがあります。

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号八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。

以上のことに同意の上、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。

| 住所            |           | 〒〇〇〇 〇〇〇〇<br>戸田市上戸田1丁目18番                 |             |   |   |
|---------------|-----------|---|-------------|---|---|
|               |           | フリガナ                                      |             |   | 連絡先   |
|               |           | 氏 名                                       | <u> </u>    |   | 個人番号  |
| 保護者           | Í         | 000 0<br>OO (                             | 00<br>)()   |   | 080-XXXX-XXXX                                     |
|               |           |   |             |   |   |
|               |           | フリガナ                                      |             |   | 生年月日  |
|               |           | 氏 名                                       | <u> </u>    |   | 個人番号  |
| 申請子と          | ごも        |   |             | <u></u>   | 令和2年 7 月 7 日生                                     |
|               |           |   |             |   |   |
|               |           |   |             | 12 ケタの個人番号  | +(マイナンバー)   |
| 申請する詞         | 忍定l       | 区分等                                       |             | を記載してください   | l <sub>o</sub>                                    |
| 認定者           | <b>幹望</b> | 日(施設利用開始日) 令和6                            | 年 4月        | 1日  |   |
|               | N         |   |             | 青子どもが満3歳以上であって2号  | 認定又は 左記で3号認定に該当し、市町村民                             |
| 認定            | ļ         | 「 <sup>亏祕と</sup> 3号認定に該当しない<br>認定希望日時点におし |             | どもが満3歳に達する日以後の  | の最初の3 税非課税世帯に該当する場合は、                             |
| 区分            |           | 2号認定 月3 <u>1日を経過し</u>                     |             | 必要性がある場合  | アの にレ点を付けてください。<br>                               |
|               |           | 3号認定 認定 預かり保育                             | 华太利         | lml toll변수라 1 무히  | 定に 3 市町村民税非課税に該当                                  |
|               |           | 月31 1六7 7 1八日                             |             | 用しない場合は、1号認   |   |
| 同居世帯員         | <b>員の</b> |   | .11 ( \     | /こさい。   | の中心者のみ記入してください。                                   |
|               |           | フリガナ<br>氏名                                | 申請子ども との続柄  | 生年月日  | 職業・学校名等   |
| 同             | 1         |   | 父           | 個人番号  | ————————————————————————————————————              |
| 居<br>         |           |   |             |   |   |
| 上             |           |   |             | 昭和57年 11月 20日   |   |
| 113           | 2         |   | · 母         | 個人番号  | 主婦  |
| <b>員</b>      | 2         |   | <u>च</u> ि  | 昭和62年 20日   | 主婦  |
| 員(申           | 2         |   |             | 個人番号  | 主婦  |
| 過(申請子         |           |   | 日           | 個人番号<br>昭和62年<br>個人番号   |   |
| ≗員(申請子ど+      | 3         |   | 兄           | 個人番号<br>昭和62年<br>個人番号<br>顔人番号<br>預かり保育等を利用                                      | 目しない1号認定の場合は、                                     |
| 同居世帯員(申請子どもを  |           |   |             | 個人番号<br>昭和62年<br>個人番号<br>顔人番号<br>預かり保育等を利用                                      |   |
| -   (申請子どもを除く | 3         |   | 兄祖父         | 個人番号<br>昭和62年<br>個人番号<br>顔人番号<br>預かり保育等を利用                                      | 目しない1号認定の場合は、<br>一<br>番号は記入不要です。                  |
| 皇(申請子どもを除く)   | 3         | <b>小</b> 独国に盗国し <i>て</i> いる亡け             | 兄<br>祖父     | 個人番号<br>昭和62年<br>個人番号<br>預かり保育等を利用<br>同居世帯員の個人都                                 | 目しない1号認定の場合は、                                     |
| 皇員(申請子どもを除く)  | 3 4       | 幼稚園に通園している方は、                             | 兄<br>祖父     | 個人番号 昭和62年 0日 個人番号 所かり保育等を利用 同居世帯員の個人都 個人番号                                     | 目しない1号認定の場合は、<br>一<br>番号は記入不要です。                  |
| 音(申請子どもを除く)   | 3 4       | 幼稚園に通園している方は、<br>記入してください。                | 兄<br>祖父     | 個人番号<br>昭和62年<br>個人番号<br>預かり保育等を利用<br>同居世帯員の個人都<br>個人番号<br>昭和35年 10月 7日         | 目しない1号認定の場合は、<br>一<br>番号は記入不要です。                  |
|               | 3         |   | 祖父 母        | 個人番号 昭和62年 00日 個人番号 列 10日 個人番号 阿田世帯員の個人都 個人番号 阿和35年 10月 7日 預かり保育等を利用 東面の記入は不要でき | 日しない1号認定の場合は、<br>番号は記入不要です。<br>無職<br>しない1号認定の場合は、 |
| を<br>除く)      | 3 4       | 記入してください。<br>                             | 日 祖父 日 学校幼稚 | 個人番号 昭和62年 00日 個人番号   | 日しない1号認定の場合は、<br>番号は記入不要です。<br>無職<br>しない1号認定の場合は、 |
| を除く)<br>利用施設( | 3 4       | 記入してください。                                 | 日 祖父 日 学校幼稚 | 個人番号 昭和62年 00日 個人番号 列 10日 個人番号 阿田世帯員の個人都 個人番号 阿和35年 10月 7日 預かり保育等を利用 東面の記入は不要でき | 日しない1号認定の場合は、<br>会号は記入不要です。<br>無職<br>しない1号認定の場合は、 |

利用施設(2) 幼稚園での預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

| フリガナ<br>施設名 | 利用するサービス<br>の種類                                 | 所在地       |  |  |
|-------------|---|-----------|--|--|
|             | 幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設<br>一時預かり ・ 子育て援助活動<br>病児保育 | 〒<br>TEL: |  |  |
|             | での預かり保育 ・ 認可外保育施設                               | 〒         |  |  |
| (項が)        |   | TEL :     |  |  |
|             | * 同寺を利用しない「号談定の場合は<br>- ジの記入は不要です。              | TEL:      |  |  |
|             |   | TEL:      |  |  |

#### 保育を必要とする理由

| 申請子ども | 就労<br>就学 | 妊娠・出産<br>その他( | 疾病・障害 | 看護・介護等 | 災害復旧 | 求職活動 |
|-------|----------|---------------|-------|--------|------|------|
| との続柄  | 就労<br>就学 | 妊娠・出産<br>その他( | 疾病・障害 | 看護・介護等 | 災害復旧 | 求職活動 |

#### 保護者の状況 保育を必要とする理由に応じて記入してください。

| 1713     |                 | が、「「「「「」」」というというという。                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|          |                 | 父親の状況                                  | 母親の状況                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 就労              | 常勤 パート<br>自営 自宅<br>自宅以外<br>内職 その他: ( ) | 常勤 パート<br>自営 (自宅<br>自宅以外)<br>内職 その他: ( ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>y</b> | 壬娠・出産<br>(申請時点) |  | 無<br>有 (予定日) 年 月 日                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H        | 疾病・障害<br>等      | (疾病・障害名) (手帳交付)<br>有 無                 | (疾病・障害名) (手帳交付) 有無                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| =        | 被介護者名           | (申請子どもとの続柄: )                          | (申請子どもとの続柄: )                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 看護       | 傷病・障害名          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| •        | 受診等             | 入院中 通院(月・週 回)                          | 入院中 通院(月・週 回)                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 介護       | の状況             | 通所・通学(週 回)<br>施設名( )                   | 通所・通学(週 回)<br>施設名( )                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 災害復旧            | 災害の状況:                                 | 災害の状況:                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 求職活動            | 活動の内容:                                 | 活動の内容:                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 就学              | 年 月 日まで                                | 年 月 日まで                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### 保護者の居住地 「認定区分」が(3号認定)に該当する場合に記入してください。当時の居住地が戸田市の場合は、記入不要です。

| 認定希望日の属する年の<br>1月1日現在の住所<br>2 | (父親) | 都 道<br>府 県 | 市 区<br>町 村 | (母親) | 都 道<br>府 県 | 市町 | 区村 |
|-------------------------------|------|------------|------------|------|------------|----|----|
| 認定希望日の前年の<br>1月1日現在の住所<br>3   | (父親) | 都 道<br>府 県 | 市 区<br>町 村 | (母親) | 都 道<br>府 県 | 市町 | 区村 |

住所

# 施設等利用給付認定申請書

# 幼稚園と預かり 保育等併用利用 あり

T000 0000

令和6年 月 日

の審査及び申請者や同居親族 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ことがあります。

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

- 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。

戸田市上戸田1丁目18番1号

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号八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。

以上のことに同意の上、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。

|                 |           | フリカナ 氏 名                   | _                           | 連絡先  |
|-----------------|-----------|----------------------------|-----------------------------|--|
| 保護者             | ť         | 000 0                      | 00                          | 080-XXXX-XXXX  |
|                 |           | フリガナ<br>氏 そ                |                             | 生年月日<br>個人番号   |
| 申請子ど            | き         |                            | 00                          | 令和 2 年 7 月 7 日生  |
| 申請する認認定者        |           |                            | 年 4月                        | ────────────────────────────────────   |
| 認定区分            | Ø         | <sup>1号認足</sup> 3号認定に該当しない | り場合<br>ハて、申請                | 申請子どもが満3歳に達する日以後の最初の3<br>「中請子どもが満3歳に達する日以後の最初の3」を記で3号認定に該当し、市町村民税非課税世帯に該当する場合は、下のにレ点を付けてください。<br>「中請子どもが満3歳に達する日以後の最初の3」では、市町村民税非課税に該当   |
| 以上)             | ま         |                            | <del>-</del><br>学等に。<br>以下) | こより保育の必要性がある場合は、2号認定(3歳クラス<br>)にチェック入れてください。   |
| 同居              | 1         |                            | 父                           | 会社員 昭和57年 11月 20日  |
| 世               | _         |                            |                             |  |
| 員               | 2         |                            | 母                           | 個人番号 パート 昭和62年 20日   |
| 員(申請            | 3         |                            | 母<br>兄                      | \\\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\   |
| :員(申請子どもを)      |           |                            | _                           | 昭和62年<br>個人番号<br>八一ト<br>個人番号<br>預かり保育等を利用する3号認定の場合、父母及<br>び生計の中心者のみ個人番号を記入して下さい。   |
| 同居世帯員(申請子どもを除く) | 3         | 幼稚園に通園している方は               | 兄<br>祖父<br>母                | 昭和62年 00日 パート 個人番号 00小学校 00小 |
|                 | 3 4       | 幼稚園に通園している方は、<br>記入してください。 | 兄<br>祖父<br>母                | 昭和62年 70日 パート 個人番号   |
|                 | 3 4 5 11) |                            | 兄<br>祖父<br>母                | 昭和62年 70日 パート 個人番号   |

利用施設(2) 幼稚園での預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

| フリガナ<br>施設名   |  |                 |               |                             |   |                                   | サービス<br>種類                   |          | 所在地                   |                                       |                     |        |            |    |          |
|---------------|--|-----------------|---------------|-----------------------------|---|-----------------------------------|------------------------------|----------|-----------------------|---------------------------------------|---------------------|--------|------------|----|----------|
|               |  | Oヨウチ<br>幼稚      |               |                             |   | )預かり保育<br><sub>関</sub> かり ・<br>病児 | ・ 認可<br>子育て援助<br>保育          | 外保育加活動   | I NE DX               | 〒 -<br>戸田市<br>TEL:048                 |                     |        |            |    |          |
| 〇ホイクエン<br>保育園 |  |                 |               | 2                           | 幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設<br>一時預かり ・ 子育で援助活動<br>病児保育 |                                   |                              | 1100又    | 〒 -<br>戸田市<br>TEL:048 |                                       |                     |        |            |    |          |
| ださい<br>       |  |                 |               |                             | 幼稚園<br>、預か                                      | に通園し<br>り保育7                      | る(予定<br>っている<br>が十分な<br>も無償化 | 方は<br>水準 | 、幼稚 <br>『でない          | 園が預場合                                 | <b>負かり保</b><br>こ限り、 | 育を顕    | 実施して       | いた | <u>ن</u> |
| 保育            | 育を必要と  | する埋由<br>────    |               | <u> </u>                    | = UJ <del>SZ</del>                              |                                   | = 7 <del>*</del> =           | <b>=</b> | <b>一</b>              | # <b>^</b>                            | 《中华                 | ın     | + 10001年   | h  |          |
| I             | 申請子ど   |                 | <b>▽</b> 就:   | 学_ その                       | 表・出産<br>O他(                                     |                                   | ・障害                          |          | 護・介証                  |                                       | 災害復                 | )      | 求職活動       |    |          |
| との続札          |  | 母               | ☑就            | 3                           | 出産  | 15011                             | ・障害                          |          | 護・介証                  |                                       | 災害復                 | 旧<br>) | 求職活動       | b  |          |
| 保証            | 獲者の状況  | 保育を             | 心垂            | 「就労」の<br>間が月 6              | -   |                                   |                              |          | 労働時                   |                                       | 母親の丬                | 犬況     |            |    |          |
|               | 就労   | ☑常勤<br>自営<br>内職 |               | パート<br>自宅<br>自宅以外 〕<br>その他: | (   |                                   | )                            | 自        | ·勤<br> 営 (<br> 職      |                                       |                     |        |            | )  |          |
|               | E娠・出産<br>申請時点)   |                 |               |                             |   |                                   |                              | 無有       |                       | 予定日)                                  |                     | 年      | 月          |    | 日        |
| 疫             | ミ病・障害<br>等   | (疾病・障           | 害名)           |                             | (   | 手帳交付)<br>有                        | 無                            | (疾犯      | 病・障害名                 | ፭)                                    |                     |        | (手帳交付<br>有 |    | 無        |
| 丢             | 被介護者名  |                 |               |                             | (申請子と   | もとの続标                             | 5: )                         |          |                       |                                       | (                   | 申請子と   | ごもとの続柄     | j: | )        |
| 看護            | 傷病・障害名   | ) m             | \ <del></del> |                             |   |                                   |                              |          | <b>8</b> 1            | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ·                   |        |            |    |          |
| 介護            | 受診等<br>の状況   | 施設名             | 通学(週<br>(     | (月・週<br>回)                  | 回)  |                                   | )                            | 通<br>施   | i所・通学<br>i設名(         | 通院(月<br>(週                            | 回)                  | 回)     |            | )  |          |
| 3             | 災害復旧   | 災害の状態           | 況:            |                             |   |                                   |                              | 災害       | の状況:                  |                                       |                     |        |            |    |          |
| -             | 求職活動   | 活動の内            | 容:            |                             |   |                                   |                              | 活動       | の内容:                  |                                       |                     |        |            |    |          |
|               | 就学   |                 | 年             | 月                           | 日まで   |                                   |                              |          |                       | 年                                     | 月                   | 日まで    | ı          |    |          |
| 保証            | 保護者の居住地 「認定区分」が(3号認定)に該当する場合に記入してください。 <u>当時の居住地が戸田市の場合は、記入不要です。</u> |                 |               |                             |   |                                   |                              |          |                       |                                       |                     |        |            |    |          |
| 1,5           | 定希望日の<br>月1日現在の<br>2   | 住所              | (父親)          |                             |   | 道<br>県                            | 市<br>町                       | 区<br>村   | (母親)                  |                                       | 都府                  |        |            | 市町 |          |
| 1,5           | 定希望日の<br>月1日現在の<br>3   | 住所              | (父親)          |                             | 府   | 道県                                | 市町                           | 区<br>村   | (母親)                  |                                       | 都府                  | 県      |            | 市町 | 村        |
| 2             |  | 民税が非課           | 税である          | 、記入した(<br>ことがわか<br>書などは不    | る非課税  |                                   |                              |          |                       |                                       |                     |        | 課年度とす合は、前年 |    |          |

預かり保育等を利用する3号認定の場合で、当時の居住地が戸田市以外の方のみ記入します。

住所

# 施設等利用給付認定申請書

# 認可外保育施設 等利用あり

₹000 0000

# 記

令和6年 月 日

おいて準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族 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ことがあります。

- 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号八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。

以上のことに同意の上、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生)竹          | 戸田市上戸田1丁目18番1号                           |   |
|---------------|--|---|
|               | フリガナ                                     | 連絡先                                     |
|               | 氏 名                                      | 個人番号                                    |
| 保護者           | 000 000                                  | 080-XXXX-XXXX                           |
|               |  |   |
|               | フリガナ                                     | 生年月日                                    |
|               | 氏名                                       | 個人番号                                    |
| 申請子ども         | j  | 令和2年 7 月 7 日生                           |
|               |  | <u> </u>                                |
|               | 12 7 8                                   | の個人番号(マイナンバー)                           |
| 申請する認定        | 20八学                                     | てください。                                  |
| 認定希望          | 置日(施設利用開始日) 令和6年 4月 1日                   | C \ /2 C V 1.                           |
|               | 1号認定 認定希望日時点において、申請子と 3号認定に該当しない場合       | 上 くめ ノ くとっ 100 人   左記で3号認定に該当し、市町村民     |
| 認定 。          | 初定系規口時占において、中誌スジェが送2巻に                   | ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・   |
| 区分            | <sup>2号認足</sup> 月31日を経過してリテークの必要性がある場合   | בי ביים ביים ביים ביים ביים ביים ביים ב |
|               | 3号認定 認定参与 申請子どもが満3歳にi 保育の必要性がある場         | 達する日以後の最初の3 市町村民税非課税に該当                 |
| 認可外件          | ────────────────────────────────────     |   |
|               | こ)または3号認定(2歳クラス以下)にチェック                  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |
|               | この場合は、市町村民税非課税にもチェックが必要                  | •                                       |
|               |  | 会社員                                     |
| 同居世帯員(申請子どもを除 | 昭和57年 11.                                | 月 20日                                   |
| 世             | 日本 日 | パート                                     |
|               | 昭和62年                                    | //-  -                                  |
| 申             |  |   |
| 請と            |  | 育施設等を利用する3号認定の場合、父                      |
| ا نے ا        | は44年に3年していったは KX 🖳                       | 計の中心者のみ個人番号を記入して下                       |
| し<br>を<br>上   |  |   |
|               | 記入してください。  「個人番号」                        | 無職                                      |
| \( \)         |  | 0月 7日                                   |
|               | の方は、裏面の利用施設(2) 個人番号                      |   |
|               | をご記載ください。                                | <br>育施設等を利用する2号認定又は3号                   |
| 利用施設(1)       | 小 <b>孙</b> 一 以上 国 《共见土·运兴·六小孙如子          | ョル設守を利用すると与認定又は35<br>合は、裏面も記入します。       |
| フリガナ          | 応足の場合                                    | コは、表面で心人であり。                            |
| 施設名           | 所在地                                      |   |
|               | 」<br>の由語の場合は以上です 2号認定▽は3号認定を由語する         |   |

利用施設(2) 幼稚園での預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

| フリガナ<br>施設名                          | 利用するサービス<br>の種類  | 所在地                                 |  |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| <ul><li>○ホイクエン</li><li>保育園</li></ul> | 幼稚園での預かり保育 ・ 認可外保育施設 ー 時預かり ・ 子育 ( 接助活動 病児保育                                 | 〒 -<br>戸田市<br>TEL:048               |  |  |
| てくいな                                 | 外保育施設等を利用する(予定含む<br>ださい。幼稚園に通園している方は<br>い場合や、預かり保育が十分な水準<br>外保育施設等の利用も無償化の対象 | 、幼稚園が預かり保育を実施して<br>でない場合に限り、幼稚園に加え、 |  |  |
|                                      | 病児保育   | TEL:                                |  |  |

#### 保育を必要とする理由

| 14141 |               |                 |                      |               |                  |       |              |      |                             |                     |                 |   |
|-------|---------------|-----------------|----------------------|---------------|------------------|-------|--------------|------|-----------------------------|---------------------|-----------------|---|
| ı     | 申請子ども         | 父               | ☑就労<br>就学            | 妊娠・出歴<br>その他( | 産 疾病・障           | 害 看   | 護・介          | 護等   | 災害復                         | 旧 <sup>汉</sup><br>) | <b></b><br>ド職活動 |   |
|       | との続柄          | 母               | ☑就労                  | ## Hi         |                  |       | 護・介          |      | 災害復                         | 旧 <sup>汉</sup><br>) | <b></b><br>     |   |
| 保証    | 養者の状況         | 保育を増            | <b>₩</b> ##          |               | は、昼休みを<br>以上となりま |       | 労働時          |      | 母親の                         | 犬況                  |                 |   |
|       | 就労            | ☑常勤<br>自営<br>内職 | パー<br>自宅<br>も宅<br>その | 以外            | )                | 自     | ·勤<br>営<br>職 |      | パート<br>自宅<br>自宅以外<br>その他: ( |                     | · ·             | ) |
|       | 振・出産<br>申請時点) |                 |                      |               | ,                | 無     |              | (予定日 |                             | 年                   | 月               | 日 |
| 疾     | 病・障害<br>等     | (疾病・障           | 害名)                  |               | (手帳交付)<br>有      | 無 (疾犯 | 丙・障害         | [名)  |                             | (                   | 手帳交付)<br>有      | 無 |
| _     | 被介護者名         |                 |                      | (申請子          | どもとの続柄:          | )     |              |      | (                           | 申請子ども               | らとの続柄:          | ) |
| 看護・   | 傷病・障害名        |                 |                      |               |                  |       |              |      |                             |                     |                 |   |
| ·     | 受診等           | 入院中             | 通院(月・                | 週回            | 1)               | λ     | .院中          | 通院(  | (月・週                        | 回)                  |                 |   |
| 介護    | の状況           | 通所・追<br>施設名(    | •                    | 回)            | )                |       | 所・通:<br>設名(  | 学(週  | 回)                          |                     | )               | ) |
| Ş     | 災害復旧          | 災害の状況           | 元:                   |               |                  | 災害    | の状況          | :    |                             |                     |                 |   |
| ۶     | 求職活動          | 活動の内容           | <u></u>              |               |                  | 活動    | の内容          | :    |                             |                     |                 |   |
|       | 就学            |                 | 年 .                  | 月 日ま          | で                |       |              | 年    | 月                           | 日まで                 |                 |   |

保護者の居住地 「認定区分」が(3号認定)に該当する場合に記入してください。<br/>
当時の居住地が戸田市の場合は、記入不要です。

| 認定希望日の属する年の<br>1月1日現在の住所<br>2 | (父親) | 都 道<br>府 県 | 市 区<br>町 村 | (母親) | 都 道<br>府 県 | 市区町村 |
|-------------------------------|------|------------|------------|------|------------|------|
| 認定希望日の前年の<br>1月1日現在の住所<br>3   | (父親) | 都 道<br>府 県 | 市区町村       | (母親) | 都 道<br>府 県 | 市区町村 |

2,3 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発 民税が非課税であることがわかる非課税証明書など 課年度の非課税証明書などは不要です。

辺定希望日の属する年(前年)1月1日を賦課年度とする市町村 ださい。(認定希望日が9月以降の場合は、前年1月1日賦

認可外保育施設等を利用する3号認定の場合で、 当時の居住地が戸田市以外の方のみ記入します。