

<申請者の方へ> この書類を施設に提出する場合は、「園名」「クラス名」「児童氏名」を記載した封筒に入れ、のり付けて提出して下さい。

令和 年 月 日

子育てのための施設等利用給付 第1号 認定・変更申請書

(宛先) 大村市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

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（※1）は利用しない）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		
（窓口来所者） 申請者	フリガナ		申請子どもとの続柄	現住所	〒 _____			
	氏名			印	現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒 _____		
	※ 自署の場合は印は不要です。				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。			
	①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（ ）	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（ ）	生年月日	年 月 日		
子ども 申請	フリガナ		現住所	〒 _____			特記欄	
	氏名		申請者と異なる 場合のみ記載					
	生年月日	平成・令和 年 月 日						

利用（予定含む）する幼稚園（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を記入して下さい。

フリガナ		所在地	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外（所在市町村 _____）
施設名		利用開始予定日	令和 年 月 日

申請子どもを除く、同居者を全員記入して下さい。

（生計の中心者の番号に○を付けて下さい） 申請に係る子どもの保護者及び同居者	フリガナ	子どもとの関係（続柄）	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1			大 昭 平 令 年 月 日
2			大 昭 平 令 年 月 日	
3			大 昭 平 令 年 月 日	
4			大 昭 平 令 年 月 日	
5			大 昭 平 令 年 月 日	
6			大 昭 平 令 年 月 日	
7			大 昭 平 令 年 月 日	

<申請者の方へ> この書類を施設に提出する場合は、「園名」「クラス名」「児童氏名」を記載した封筒に入れ、のり付けて提出して下さい。

記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

子育てのための施設等利用給付 第1号 認定・変更申請書

(宛先) 大村市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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に当たって、官公署に対し必要な文書の照会又は資料の提供を求めることがあります。
- ◆記入・提出上の注意
- 1 園児1人につき1枚作成し、幼稚園を通じて提出してください。
- 2 ホールペンなどで記入し、訂正した場合には、訂正印を押してください（修正テープ等は使用不可です。）。
- 3 幼稚園に提出する際は、必ず封入・封緘し、封筒に「園名」「クラス名」「児童氏名」を記載してください。
- 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。
- 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。

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幼稚園）等の施設等利用給付認定を希望（幼稚園や特別支援学校にない）するので、
◆現住所は住民票に登録する住所を記載ください。

◆消せるボールペンでは、記入しないでください。
◆自署ではない場合は、押印してください。印はシャチハタ以外の印鑑（朱肉）で押印してください。

（窓口来所者） 申請者	フリガナ 氏名	大村 太郎	申請 子ども との続柄	父	現住所 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 大村市 〇〇町〇〇-〇	希望日（施設利用開始日） 令和 年 月 日
	※ 自署の場合は印は不要です。				現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
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。		① 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（ ）		② 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（ ）	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
子ども 申請	フリガナ 氏名	大村 次郎	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	—	特記欄
	生年月日		平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日			

利用(予定含む)する幼稚園(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を記入して下さい。

フリガナ 施設名	〇〇〇幼稚園	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外（所在市町村）
利用開始予定日		令和 年 月 日	

申請子どもを除く、同居者を全員記入して下さい。

フリガナ 氏名	子どもとの関係(続柄)	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
大村 太郎	父	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
大村 花子	母	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
大村 さくら	姉	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	小学〇年生
大村 未来	妹	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	〇〇幼稚園
大村 一郎	祖父	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
大村 梅子	祖母	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
		年 月 日	