

(様式1)

市確認欄	世帯	住所	認定等	課税状況等	その他

子育てのための施設等利用給付認定(変更)申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

保護者(代表者)氏名※

保護者氏名※

※本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

次のとおり子ども・子育て支援法に規定する子育てのための施設等利用給付認定を申請します。

申請に係る子ども	氏 名 / 性 別		生年月日	マイナンバー(個人番号)
	ふりがな	男 女	平・令 年 月 日	
保護者の住所 連絡先	(住所)	岡崎市		
	(連絡先①)	— —	(連絡先②)	— —
認定希望日の当年 1月1日の住所	保護者(父)		保護者(母)	
	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	
認定希望日の前年 1月1日の住所(※1)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	
認定種別 (1つ選択)	<input type="checkbox"/> 申請に係る子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達しており、かつ、新2号認定、新3号認定以外である(新1号)			※幼稚園等に入園又は在籍し、5に掲げる保育を必要とする理由で預かり保育や認可外保育施設等を利用しない方
	<input type="checkbox"/> 申請に係る子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過しており、5に掲げる理由により保育を必要とする(新2号)(※2)			※幼稚園等の預かり保育や認可外保育施設等を利用する方
	<input type="checkbox"/> 申請に係る子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、5に掲げる理由により保育を必要とする(新3号)			※幼稚園等の預かり保育や認可外保育施設等を利用する方で、保護者及び同一世帯員が市町村民税世帯非課税者である場合
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規申請	<input type="checkbox"/> 変更申請 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <small>変更する項目に レ点</small> <input type="checkbox"/> 認定希望期間 <input type="checkbox"/> 利用施設 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする理由 <input type="checkbox"/> その他()		

(※1)認定開始日が9月~12月の場合は、不要です。

(※2)新3号認定から新2号認定への変更については、申請不要です。

以下、該当する項目のみ記入してください。新1号認定の方は、4、5の記入は不要です。

(変更申請の場合、変更する内容以外の項目は記入不要です。)

1 児童の同居家族等(申請対象の子どもを除く同居者全員を記入)

氏 名	生年月日	続柄	勤務先又は学校名等	マイナンバー(個人番号)
	昭・平・令 年 月 日	父		
	昭・平・令 年 月 日	母		
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			
	昭・平・令 年 月 日			

《父又は母が別居の場合は、上表ではなくこちらに記入してください。》

父・母	ふりがな	生年月日:	年 月 日
	氏名:		
	住所:	マイナンバー(個人番号)	

2 希望する認定開始日

希望する認定開始日	令和 年 月 日から開始
-----------	--------------

※この申請書の提出日以前から認定を開始することはできません。必ず、申請日以降の日付を記入してください。

3 幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の利用状況

施設名	所在地・電話番号	利用開始(予定)日
	tel	令和 年 月 日
5の理由により保育を必要とするため、同一施設内の預かり保育を利用している(予定含む)方は、レ点を打ってください。		<input type="checkbox"/> 利用している

4 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利用状況
(5の理由により保育を必要とし、利用する場合のみ)

施設名	利用するサービスの種類	所在地・電話番号	利用開始(予定)日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	tel	令和 年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	tel	令和 年 月 日

5 保育を必要とする理由等

保育を必要とする理由 (1つ選択) ※各種証明書を添付	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動	
		<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	
	就労・介護等・就学における月当たりの合計所要時間		時間
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧	
<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()			
		就労・介護等・就学における月当たりの合計所要時間	時間

6 その他

次の事柄にあてはまる場合、レ点を打ってください。

保育の必要性の喪失(新2号又は新3号認定のみ)

市外へ転出(転出日:令和 年 月 日)

市町村民税非課税世帯ではなくなった(新3号認定のみ)

認可保育所(一時保育を除く)や企業主導型の保育所の利用を開始

退所または市内の他施設等を新たに利用(退所または他施設の利用開始日:令和 年 月 日)

事柄の発生日 令和 年 月 日

7 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。

保護者氏名(父) (母)

※本人が手書きしない場合は記名押印が必要です。

市役所記入欄	受取	<input type="checkbox"/> 保育課()	提出者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人()	
	確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 通知カード+身元確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号記載なし		
	種別	<input type="checkbox"/> 新1号	<input type="checkbox"/> 新2号	<input type="checkbox"/> 新3号		
	保育必要理由	就労・妊娠出産・疾病障がい・介護等・災害復旧・求職活動・就学・育児休業・その他()				
	支給期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				