

## 様式2 記載例

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

令和元年 8月13日

### 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4第1号)

(宛先) 大井町長

<b>【申請にあたって同意していただく事項】</b>	
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・事業者へ提供することがあります。	
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・事業者が受領する場合があります。	
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(施設利用希望日)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)		令和元年10月 1日	
(申請者) 保護者	フリガナ	オオイ タロウ		申請 子ども との続柄	父
	氏名	大井 太郎			
			印		〒 258 - XXXX 大井町〇〇△△-△△
		※ 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		090-●●●-●●●●		②	
		父携帯 父勤務先 自宅・その他( )		母携帯 母勤務先 自宅・その他( )	
③		0465-■●■-■●●■		父携帯 父勤務先 自宅・その他( )	
		母携帯 母勤務先 自宅・その他( )		父携帯 父勤務先 自宅・その他( )	
子 ども 申 請	フリガナ	オオイ ハナコ		現住所	
	氏名	大井 花子		〒 -	
			申請者と異なる 場合のみ記載		個人番号(マイナンバー)
		生年月日		平成 27年 1月 4日	
当年1月1日現在の住所 ※2		(母親) <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親) <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	

※2. 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当年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

施設の利用開始予定日の 前年1月1日現在の住所 ※3		(母親) <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親) <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	
----------------------------------	--	---	--	---	--

※3. 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前年1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

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	〇〇ヨウチエン		所在地	〒 ## - XXXX 番 0465 (〇〇) △△△△	
施設名	〇〇幼稚園		大井町〇〇〇-□□□		
			利用開始予定日	平成31年 4月 1日	