

令和6年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書(新1・2・3号認定用)

受付印

記入例(認可外等)

- 3. 施設等利用費は、市が認めた場合は、申請者に代わり、運営事業者が受領する場合があること
4. 認定結果の通知は、時間を要する場合があること
5. 申請内容が事実と異なる場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること

以上のことに同意し、施設等利用給付に係る認定を申請します。

保護者情報表: フリガナ(カスガイ タロウ), 氏名(春日井 太郎), 連絡先(0568-090-XXXX), 現住所(春日井市鳥居松町5-44), 希望する種別(保育), 認定種別(保育), 保育を必要とする理由(就業), 住所(名古屋市守山区OO)

子どもの保護者及び同居者表: 申請子どもを除く同居する家族全員を記入してください。父(60年5月5日), 母(61年10月2日), 弟(3年6月1日), 祖父(27年7月10日)

施設利用情報表: きょうだいの申込状況(なし), 生活保護の受給状況(適用なし), 利用(予定)施設名(OO保育所, げんきっ子センター), 所在地(名古屋市東区), 利用開始予定日(令和5年4月1日)

		氏名		住所	
祖父母の状況	母方	祖父	小牧 太郎	小牧市堀の内3-1	
		祖母	小牧 花子	小牧市堀の内3-1	
	父方	祖父	春日井 一郎	春日井市鳥居松町5-44	
		祖母	不存在		

祖父母の状況を記入してください

ひとり親家庭	理由	<input type="checkbox"/> 離婚・未婚 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> その他 (
	発生時期	年 月 日 (頃) から				

ひとり親家庭の場合は、あてはまる状況に✓をつけてください

↓ここから下は、新2号・新3号認定を希望の方のみ記入して下さい

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい

父・母の保育を必要とする理由に応じて記入してください
(2・3号を希望する方のみ)

理由		母親の状況		父親の状況	
就労	就労種別	<input checked="" type="checkbox"/> 外勤・内勤 <input type="checkbox"/> 自営業・農業 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 外勤・内勤 <input type="checkbox"/> 自営業・農業 <input type="checkbox"/> その他 ()	
疾病・障がい等		病名・障がい名： 手帳交付 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 第 号		病名・障がい名： 手帳交付 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 第 号	
看護・介護	対象者	名前： (申請子どもとの続柄：)		名前： (申請子どもとの続柄：)	
	状況	病名・障がい名：		病名・障がい名：	
	受診等の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名 ()		<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名 ()	
災害復旧		災害の状況：		災害の状況：	
求職活動等		<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> その他 ()	
就学	期間	年 月 日まで		年 月 日まで	
妊娠・出産		出産予定日： 年 月 日			

幼稚園以外を利用希望の方は、こちらも記入して下さい

保育所等の申込みを行っていない方は、理由を選択してください

保育所等利用申込みを行わなかった理由書	
子ども・子育て支援法(平成24年法律第65号)第20条第4項に規定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申込みを行わなかった主な理由は次のとおりです。	
<input type="checkbox"/> 既に利用している認可外保育施設等を継続して利用するため <input type="checkbox"/> 利用可能な保育所等が、自宅や職場から遠いなど希望に合っていないため <input type="checkbox"/> その他 ()	

施設確認欄

添付書類 (以下の中から該当する添付書類の対象者欄にレ点をつけ、申請書に添付してください)

	状況	添付書類	対象者	
			父	母
1	就労	就労証明書 ※自営業・農業の方は、就労証明書の他に直近の確定申告書又は開業届(新規開業の場合)(写し)		
2	疾病・障がいの方	診断書又は障がい者手帳(写し)		
3	看護・介護の方	看護・介護対象者の診断書又は障がい者手帳(写し)		
4	災害復旧の方	罹災証明書		
5	求職活動の方	就労予定申立書兼誓約書		
6	就学の方	就学証明書及びカリキュラム		
7	妊娠・出産の方	母子健康手帳(写し)		
8	育児休業中の方(年少～年長児のみ)	就労証明書		