

記入例

保育の必要性なし(預かり保育無償化対象外)

令和 6 年 11 月 15 日

子育てのための施設等利用給付認定申請書（法第30条の4第1号）

記入は黒のボールペンを使用してください。
消せるボールペンは使用できません。

申請する年月日を記入してください。

1. 子ども・子育て支援法第30条の5第1項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副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・事業者を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

<書き間違えた場合>
修正液は使用せず、二重線を引いて、氏名欄と同じ印鑑で押印いただき、余白に正しく書き直してください。
※自署の場合、押印は不要です。

以上の認定を希望する施設等利用給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属小学校の預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8

朱肉を使用する印鑑で押印してください。
スタンプ印は使用できません。
※自署の場合、押印は不要です。

認定希望日

令和 7 年 4 月 1 日

フリガナ

ハヤマ イチロウ

氏名

葉山 一郎

申請児童との続柄

父

現住所

〒 240 - 0112 葉山町 堀内〇〇

生年月日

昭和 元年 8 月 8 日

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。

① 080 - 1234 - 〇〇〇〇

② 090 - 5678 - 〇〇〇〇

子ども・子育て支援法に基づく認定申請に係る記載事項の個人番号について、葉山町が職権で確認することに同意します。

申請児童

1

フリガナ

ハヤマ ジロウ

氏名

葉山 二郎

申請児童との続柄

本人

生年月日

平成 令和 3 年 5 月 2 日

個人番号

××幼稚園

要介護認定又は障害者手帳

□ 有

申請児童の保護者及び同居者

2

フリガナ

ハヤマ イチロウ

氏名

葉山 一郎

申請児童との続柄

父

生年月日

昭和 平成 令和 元年 8 月 8 日

個人番号

株式会社△△△△

要介護認定又は障害者手帳

□ 有

3

フリガナ

ハヤマ ハナコ

氏名

葉山 花子

申請児童との続柄

母

生年月日

昭和 平成 令和 63 年 5 月 19 日

個人番号

主婦

要介護認定又は障害者手帳

□ 有

4

フリガナ

ハヤマ ハナ

氏名

葉山 花

申請児童との続柄

姉

生年月日

昭和 平成 令和 25 年 6 月 30 日

個人番号

◇◇小学校

要介護認定又は障害者手帳

□ 有

5

フリガナ

イッシキ タロウ

氏名

一色 太郎

申請児童との続柄

祖父

生年月日

昭和 平成 令和 30 年 11 月 5 日

個人番号

無職

要介護認定又は障害者手帳

□ 有

6

フリガナ

イッシキ ウメコ

氏名

一色 梅子

申請児童との続柄

祖母

生年月日

昭和 平成 令和 31 年 2 月 13 日

個人番号

無職

要介護認定又は障害者手帳

□ 有

同意欄にレをいただければ記入は不要です。

ひとり親世帯等の有無

非該当

生活保護等の受給の有無

非該当

令和7年1月1日現在の住所(※)

(母親)

令和6年1月1日現在の住所(※)

(母親)

利用する幼稚園・特別支援学校幼稚部を記入して下さい(予定含む)。

フリガナ

××ヨウチエン

所在地(葉山町外の場合)

××幼稚園

利用開始(予定)日

令和 7 年 4 月 1 日