

太田市民[非在園児用]
施設等利用給付認定
申請書(記入例)
児童1人につき1枚必要
消えないボールペン等で
記入ください。

育・保育給付認定(変更)申請書兼施設等利用給付認定申請書

※必ず利用開始日前までに申請してください。
〇年 〇月 〇日

※必要事項を記入し、該当する項目に☑してください。

保護者(申請者)
氏名(自署) 太田 花子
現住所 〒〇〇〇-〇〇〇
太田市〇〇〇町〇
生年月日 〇〇・4・2
入園年の前年1月1日の住所
□市内 □市外(群馬)
保護者(申請者)について
①太田市に住民登録がある保護者を記入
②父・母いずれでも構いません。
きょうだい児は保護者(申請者)名を統一すること
既にきょうだい児が認定されている場合、
認定児の保護者(申請者)に合わせます
※本記入例は父が単身赴任している場合の記入例になっています
父・母が同一住所の場合は、保護者(申請者の配偶者)の現住所
記入欄は「申請者と同じ」にチェックしてください

フリガナ オオタ イチロウ
氏名 太田 一郎
保育希望の有無
□有 ⇒ 認定こども園(教育認定で利用)/施設型給付幼稚園/
公立幼稚園/と併用する預かり保育事業
□無 ⇒ 非在園児で一時預かり事業等を利用
をする際は、4番目の保育希望
□有 ⇒ 有にチェックしてください。
預かり保育事業
☑有 ⇒ 認可外保育施設(届け出している施設)/一時預かり事業
(一般型)/ファミリーサポートセンター事業/病児保育事業
主として利用(予定を含む)する施設名を記入してください。
フリガナ
施設名
施設利用開始(予定)日 年 月 日
教育・給付認定期間 始期 〇年 〇月 〇日から
※教育・保育認定
申請者に限る 終期 小学校就学前まで

該当する項目に☑してください
年少以上(新2号)
認定種別
□申請子どもは、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日を経過している(第2号)
左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に
該当する場合は、
下の☑にシ点を付けて下さい。
☑申請子どもは、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
3歳未満児で
非課税の方
☑市民税所得割非課税に該当
●保育希望「有」の方で
非課税世帯のみ対象
一時預かり事業、病児保育事業
利用する(予定含む)方は記入して下さい。

施設名 〇〇〇エン 〇〇〇園
利用するサービスの種類
□認可外 □一時預かり
□病児保育 □子育て援助活動
所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
群馬県太田市〇町〇-〇
TEL 0276-8888-9999
利用開始予定日 〇年〇月〇日
利用開始予定日を記入してください。
(申請日以後)

●保育希望「有」の場合、記入してください。
保育を要する理由
父 ☑就労 □求職 □就学 □介護・看護 □疾病・障害 □虐待・DV □その他( )
母 ☑就労 □求職 □就学 □介護・看護 □疾病・障害 □虐待・DV □妊娠・出産 □その他( )

日中の連絡先(連絡の取れる順)優先順に①~③すべて記入
連絡先 ① 090 - 1234 - 5678 ② 080 - 1234 - 5678 ③ 070 - 1234 - 5678
□父携帯 □母携帯 □祖父携帯 □祖母携帯 □( ) ☑父携帯 □母携帯 □祖父携帯 □祖母携帯 □( ) □父携帯 □母携帯 □祖父携帯 □祖母携帯 □( )

世帯の状況(申込児童並びにその保護者を除き、住民票の世帯によらず、同居者は全員記入し、該当する項目に☑してください。)
氏名 生年月日 性別 児童との続柄 障がい手帳の有無 勤務先、学校名 備考
太田 さくら 〇〇・6・1 □男 □女 姉 □有 □無 〇〇小学校
裏面の記入があります

申込児童氏名	太田 一郎
--------	-------

父母の状況(該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。)

障がい手帳の取得状況	父	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 療育手帳	<input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳	手帳有の場合( )級・区分	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 療育手帳	<input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳	手帳有の場合( )級・区分	
妊娠(出産予定)		<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠していない	<input type="checkbox"/> 妊娠している(予定日 年 月 日予定)				
不存在	父	<input checked="" type="checkbox"/> 生存	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 所在不明	<input type="checkbox"/> その他( )
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 生存	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 所在不明	<input type="checkbox"/> その他( )
医療母子認定の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 認定なし	<input type="checkbox"/> 認定あり( 年 月 日認定)			<input type="checkbox"/> 申請中	
児童扶養手当の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない	<input type="checkbox"/> 受けている( 年 月 日開始)			<input type="checkbox"/> 申請中	
生活保護の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない	<input type="checkbox"/> 受けている( 年 月 日開始)			<input type="checkbox"/> 申請中	

●保育希望「有」の方は、本申込書に添付した必要書類を☑してください。

	父	母	
全ての申込者	<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー記入用紙(課税証明の提出が必要となる場合があります。)*		
保育希望「有」の方 提出添付資料	就労	<input checked="" type="checkbox"/> 就労報告書兼証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 就労報告書兼証明書
	出産・産休	-	<input type="checkbox"/> 申立書 + <input type="checkbox"/> 母子健康手帳(氏名と分娩予定日明示)
	疾病	<input type="checkbox"/> 診断書(※指定様式)[治療期間明示]	<input type="checkbox"/> 診断書(※指定様式)[治療期間明示]
	障害	<input type="checkbox"/> 手帳[障害等級明示]	<input type="checkbox"/> 手帳[障害等級明示]
	介護	<input type="checkbox"/> 申立書 + <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証[介護を受ける方の]	<input type="checkbox"/> 申立書 + <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証[介護を受ける方の]
	看護	<input type="checkbox"/> 申立書 + <input type="checkbox"/> 診断書[※指定様式][看護を受ける方の]	<input type="checkbox"/> 申立書 + <input type="checkbox"/> 診断書[※指定様式][看護を受ける方の]
	求職活動	いずれか <input type="checkbox"/> 求職カード + <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給者資格証 + <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 起業を証明する書類 + <input type="checkbox"/> 申立書	いずれか <input type="checkbox"/> 求職カード + <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給者資格証 + <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 起業を証明する書類 + <input type="checkbox"/> 申立書
	就学	いずれか <input type="checkbox"/> 在学証明書[※指定様式] <input type="checkbox"/> 学生証[時間割添付] <input type="checkbox"/> 受講証[時間割添付]	いずれか <input type="checkbox"/> 在学証明書[※指定様式] <input type="checkbox"/> 学生証[時間割添付] <input type="checkbox"/> 受講証[時間割添付]
	虐待・DV	<input type="checkbox"/> 公的機関が発行する証明	<input type="checkbox"/> 公的機関が発行する証明
	災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害証明書 <input type="checkbox"/> 申立書	

以下該当の方	父	母	申込児童
外国籍	<input type="checkbox"/> 在留カード[両面]	<input type="checkbox"/> 在留カード[両面]	<input type="checkbox"/> 在留カード[両面]

- 【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及び申請者や同居親族の市町村民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。
  - 行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条及び別表第1の規定に基づき、申請書裏面の児童の世帯の状況欄に記載いただいた申請者や同居親族等の市町村民税関係情報等を確認することを目的に、太田市が保有するマイナンバー(個人番号)を取得することがあります。
  - 上記1.2によって申請児童保護者の必要な情報が確認できなかった場合、申請者へ所得課税証明書等各種必要書類の提出を依頼することがあります。
  - 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。
  - 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。
  - 0～2歳児(満3歳児)で保育要件を満たしていても、市民税非課税世帯に該当しない場合は無償化の対象になりません。
  - 申請日より前に遡って認定することはできません。

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育施設の対象ではない私立幼稚園や国立大学付属幼稚園)、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、または保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、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施設等利用給付認定を希望するので子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、上記のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。  
また、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、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施設等利用給付認定を希望するので、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。  
また、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園や特別支援学校の預かり保育等(預かり保育事業も利用する(※1))を利用するために施設等利用給付の認定を希望するので、次のとおり子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、教育・保育給付に係る認定を申請します。  
また、子ども・子育て支援法第20条の第1項の規定に基づき、次のとおり教育・保育給付に係る認定を申請します。

内容ご確認の上、自署にて署名  
お願いいたします

※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場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

○年 ○月 ○日

申請者同意署名 太田 花子