

施設等利用給付認定申請書 記入例

認可外施設など非在園児用（新2～3号）

- 申請書、その他提出書類は黒のボールペンで記入してください。鉛筆、消えるボールペン、修正液、修正テープなどは使えません。
- 記入内容を修正する場合は、修正箇所にも二重線を引き余白に正しい情報を記入、訂正印は不要です。
- 児童1人につき1枚提出が必要です。（きょうだいの場合はそれぞれ記入し、提出してください）

申請日		令和		XX		年		XX		月		XX		日			
申込児童	フリガナ	オオタ イチロウ				生年月日（西暦）				年齢（歳児） （※希望年度の4.1時点）				性別			
	氏名	太田 一郎				2 0 X X 年 XX 月				※1 3				男			
（申請者）	フリガナ	オオタ ハナコ				〒				3 7 3 - 8 7 1 8				現住所			
	氏名	太田 花子								太田市浜町2番35号							
児童との続柄	母	※3 母の携帯				②（父の携帯）				③（父方祖母の携帯）							
	連絡先	XXXX - XXXX				080 - XXXX - XXXX				090 - XXXX - XXXX							
連絡先は日中に連絡の取れる順に、（父の携帯）（母の携帯）（父方祖父の自宅）など、具体的に記入																	
【① 世帯の状況】																	
児童との続柄	フリガナ	氏 名				生年月日（西暦）				職業 勤務先名・学校名等				各年1月1日に太田市に住民登録が無い場合、市区町村名又は国名を記入			
	父	オオタ タロウ 太田 太郎				1 9 X X 年 XX 月 XX 日				(株)〇〇物産				群馬県伊勢崎市 東京都品川区			
（世帯申込児童）	母	オオタ ハナコ 太田 花子				1 9 X X 年 XX 月 XX 日				〇〇銀行（株）				群馬県伊勢崎市 ※4			
	姉	オオタ サクラ 太田 さくら				2 0 X X 年 XX 月 XX 日				〇〇小学校				群馬県伊勢崎市			
父方祖母	妹	オオタ カエデ 太田 かえで				2 0 X X 年 XX 月 XX 日				〇〇幼稚園				群馬県伊勢崎市			
	父方祖母	オオタ フミ 太田 ふみ				1 9 X X 年 XX 月 XX 日				無職							
同居人欄が足りない場合は、別に白紙の紙を用意し記入してください。別紙には「申込児童名」もわかるようにしてください																	
記 入	生活保護	適用なし・適用あり（年 月 日開）				※5 家庭の状況				ひとり親世帯・障がい者のいる世帯・左記以外							
	生活保護	適用なし・適用あり（年 月 日開）				※5 家庭の状況				ひとり親世帯・障がい者のいる世帯・左記以外							
認定希望日は、申請書の提出日または施設の利用開始日のいずれか遅い方を記入してください																	
施設名		〇〇〇園				X 年 XX 月 XX 日から				小学校就学前まで							
保育の有無・認定区分	無	□ 第1号（満3歳以上）				私学助成を受ける幼稚園の利用のみを希望し、預かり保育事業等は利用しない場合。											
	有	□ 第2号（3歳児以上）				保護者のいずれもが保育事業又は子育て援助施設を利用している場合。				認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業等の利用を希望する場合。							
利用するサービスの種類	有	□ 第3号（0～2歳児）				保護者のいずれもが保育事業又は子育て援助施設を利用している場合。				認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業等の利用を希望し、かつ、市県民税非課税世帯の場合。							
	有	□ 預かり保育事業（※2）				□ 認可外保育施設				□ 病児保育事業							
教育・保育給付認定期間（教育・保育給付認定申請者のみ）	令和	記入不要				日から				小学校就学前まで							
	令和	記入不要				日から				小学校就学前まで							
※1. 市外の施設を利用している場合は、その所在地と電話番号を記入してください。																	
施設所在地（市外のみ）： XX県〇〇市△△丁目1番 電話番号： XXX - XXX - XXXX																	

太田市外の保育施設を利用する場合は、その住所と電話番号を必ず記載してください

- 【記入の注意事項】
- ※1 児童の年齢は、認定を希望する年の4月1日の年齢（歳児）を記載してください。
 - ※2 太田市に住民登録がある保護者を「保護者（申請者）」に記入してください。各種通知の宛名といたします。父・母、いずれでも構いませんが、きょうだいで統一してください（既にきょうだい児を認定している場合は合わせます）。
 - ※3 日中の連絡先は必ず3つ記入してください。なお、別居の方が連絡先になる場合は、続柄と氏名も分かるように記入してください。
 - ※4 入園（認定）の前年・当年の1月1日に住民登録が太田市にある場合は、空欄としてください。
 - ※5 該当にチェックし、生活保護受給世帯では受給者証、障がい手帳を持つ方が居る場合は、各種手帳の写しを添付してください。

該当する項目に☑し、必要事項を

☐ 有（☐身体障害者手帳 ☐療育手帳 ☐精神障害者福祉手帳） ※手帳の写しを必ず添付してください。

☐ 有（☐身体障害者手帳 ☐療育手帳 ☐精神障害者福祉手帳） ※手帳の写しを必ず添付してください。

障害者手帳の 取得状況	父	☒ 無 ☐ 有（ ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者福祉手帳）	※手帳の写しを必ず添付してください。
	母	☒ 無 ☐ 有（ ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者福祉手帳）	※手帳の写しを必ず添付してください。
妊娠(出産)予定		☐ 無 ☐ 有（予定日： 年 月 日）	
父または母が 別住所・不在 の場合	別 住 所 ・ 不 在 者	父 ☒	☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ その他（ ）
		父 ☒	☐ 離婚 （離婚日： 年 月 日）
		母 ☒	☒ 単身赴任 （住所地： 東京都品川区XX-XX OOマンションXX号室 ）
		母 ☐	☐ 離婚前提の別居（住所地： ） （裁判離婚の調停 ☐ 無 ☐ 予定 ☐ 有 ）

該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。

申込児童は、何人きょうだいの何番目のお子様ですか。		3	人きょうだいの	2	番目
申込児童の 障害者手帳の取得状況	☒ 無 ☐ 有 (☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者福祉手帳) ※手帳の写しを必ず添付してください。				

保育を必要とする理由で最もあてはまるものを、下記の保育要件番号から1つ選択し、父母それぞれ番号で記入してください。

父の保育要件番号		1	母の保育要件番号		1	
保育要件 番号	【1】就労 【2】求職活動（起業準備） 【3】就学 【4】妊娠・出産				復職予定日 （産休・育休取得の方）	令和 XX 年 X 月 XX 日
	【5】疾病・障がい 【6】介護・看護 【7】その他 （ ）				出産（予定）日 （妊娠・出産の方）	年 月 日

・太田市が施設等利用給付認定及び教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（申請書に記載のある児童の同一生計者の情報を含む）並びに世帯情報を閲覧すること。

・認定の審査及び市町村民税の情報（申請書に記載のある児童の同一生計者の情報を含む）の確認に当たって、提出された資料先または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。

・施設等利用費は、保護者に代わり、利用する施設又は事業者が受領する場合があること。

・申請書に記載した内容は必要と認められる場合に、施設・事業者に提供する場合があること。

・認定事務が集中し審査等に日時を要する場合は、申請日に関わらず審査結果のお知らせを延期する場合があること。

・認定希望日現在で、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ないこと。

・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。

・申請日以前に遡って認定することはできないこと。

以上のことに同意し、教育・保育給付に係る認定及び

申請者同意署名

太田 花子

- 上記申請書に、
- マイナンバー記入用紙
 - 「保育の利用を必要とする理由」の証明書
 - その他必要な書類
- を添付して提出してください。