

施設等利用給付認定申請書 (法第30条の4第1号・2号・3号)

(宛先) 浦安市長

申請日

令和●年 ●月 ●日

受付印

【申請にあたっての同意事項】

※施設等利用給付認定の審査に当たり、子ども・子育て支援法第30条の3（子ども・子育て支援法（以下、「法」という。）において準用する同法第16条の規定に基づき、行政機関等に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることや、他の行政機関等に必要な資料の提供を求めることがあります。
 ※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・事業者には提供することがあります。
 ※施設等利用費は、法第30条の11の規定に基づき、認定を受けた保護者に代わり、利用する施設・事業者が受領することがあります。
 ※新年度4月認定開始（変更）の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、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（提出書類の偽造・改ざん等を含む）は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
 ※この申請書の内容に変更がある場合（世帯状況・保育必要性事由の変更、退園、転園、転居、市外転出等）は、変更届の提出が必要となります。

以上のことに同意の上、施設等利用給付認定を希望するため、次のとおり申し込みます。

フリガナ	ウラヤス タロウ	続柄		〒279-0004
保護者氏名	浦安 太郎	父	現住所	浦安市 猫実1-1-1
連絡先1	090-●●●●-●●●●	続柄 父	前年1月1日住所	<input type="checkbox"/> 浦安市内 <input checked="" type="checkbox"/> 浦安市外（市川）市・区・町・村
連絡先2	047-●●●●-●●●●	続柄 母	今年1月1日住所	<input checked="" type="checkbox"/> 浦安市内 <input type="checkbox"/> 浦安市外（ ）市・区・町・村

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	学年 年齢	個人番号 就労・通学・通園先の名称等	障がい者 手帳の有無	
申請児童 ウラヤ 春子 浦安 春子	本人	令和●年●月●日	3	●●幼稚園	<input type="checkbox"/> 有	
申請児童の同居者	ウラヤ 太郎 浦安 太郎	父	平成●年●月●日	●	浦安銀行（株）	<input type="checkbox"/> 有
	ウラヤ 花子 浦安 花子	母	平成●年●月●日	●	浦安市役所	<input type="checkbox"/> 有
	ウラヤ 夏子 浦安 夏子	妹	令和●年●月●日	●	●●保育園	<input type="checkbox"/> 有
	ウラヤ 一郎 浦安 一郎	祖父	昭和●年●月●日	●		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日			<input type="checkbox"/> 有

利用施設名	●●幼稚園	施設所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 浦安市内		
利用開始日	令和●年 4月 1日		<input type="checkbox"/> 浦安市外（ ）市・区・町・村		
認定希望日	令和●年 4月 1日	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号	<input checked="" type="checkbox"/> 2号*	<input type="checkbox"/> 3号*

※希望する認定区分が2号または3号認定を希望の場合は裏面も記入してください。

（◆1号：満3～5歳児 ◆2号：3～5歳児で保育必要性あり ◆3号：0～2歳児の非課税世帯で保育必要性あり）

※2号または3号認定を希望する場合のみ記入してください。

1. 保育を必要とする状況等と添付書類

保護者1	保護者2	添付書類
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (就労内定)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (就労内定)	就労 (内定) 証明書★ + 1か月分のシフト表 (非固定勤務の方) ※個人事業主の方は、営業していることが分かる書類 (開業届、業務受託契約書など) も提出してください。
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日を記入した母子健康手帳表紙のコピー
<input type="checkbox"/> 不存在等	<input type="checkbox"/> 不存在等	下表「2. 不存在等の状況」を記入してください。 ※離婚調停中の別居の場合は、「調停申立書」または「事件係属証明書」または「呼出状」のいずれかを提出してください。
<input type="checkbox"/> 疾病	<input type="checkbox"/> 疾病	診断書★
<input type="checkbox"/> 障がい	<input type="checkbox"/> 障がい	障がい者手帳のコピー
<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 介護	介護状況報告書★ + 診断書★または介護保険被保険者証のコピー
<input type="checkbox"/> 求職	<input type="checkbox"/> 求職	なし ※認定開始日から90日以内に就労証明書を提出してください。
<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	就学状況報告書★ + 在学証明書 + 時間割表
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	保育幼稚園課に相談してください。
<input type="checkbox"/> 非課税世帯	<input type="checkbox"/> 非課税世帯	非課税証明書 (浦安市外で課税の0~2歳児の保護者のみ)

★は、浦安市様式を使用してください。★および在学証明書は、提出日において6か月以内に作成された書類のみ有効です。

2. 不存在等の状況 (両親が不存在等の場合のみ記入)

不存在等の事由	左記事由の発生日 (未婚を除く)
<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 離婚調停中の別居 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日

3. 申請時点の出産予定 (予定がある場合のみ記入)

出産予定日	令和●年 ●月 ●日	出産後の予定 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を取得する <input type="checkbox"/> 育児休業を取得せず、復職する <input type="checkbox"/> 自宅で保育するため、施設の利用をやめる <input type="checkbox"/> その他 ()
産前休暇開始予定日	令和●年 ●月 ●日	

保育幼稚園課記入欄