

蕨市施設等利用給付認定申請書

提出日 年 月 日

蕨市長 あて

【申請にあたって同意していただく事項】	
1	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世帯員の市町村住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られることがあります。
2	申請書等に記入した内容は、施設等利用給付認定等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・事業者へ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、最長で利用の開始前日まで審査結果の通知を延期する場合があります。

上記の事項に同意し、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次の通り、施設等利用給付費に係る認定を申請します。

1 申請者（保護者）

住所	〒 -			
フリガナ		申請児童との続柄	生年月日	年 月 日
氏名			個人番号	
連絡先	日中に連絡可能な電話番号を記入してください。 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			

2 申請に係る小学校就学前児童（申請児童）

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		個人番号	
生活保護	1 受けている（開始日 年 月 日） 2 受けていない		

3 申請する認定区分

認定希望日	（施設利用開始日） 年 月から		
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定	※認定希望日時点において、申請児童が満3歳以上であって2号認定又は3号認定に該当しない場合	
	<input type="checkbox"/> 2号認定	※認定希望日時点において、申請児童が満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過して、保育の必要性がある場合	
	<input type="checkbox"/> 3号認定	※認定希望日時点において、申請児童が満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあって、保育の必要性があり、申請児童が属する世帯が市民税非課税である場合	

4 同居世帯員の状況（申請保護者、申請児童除く）

※個人番号欄は、3号認定を申請する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

フリガナ		申請児童との続柄	生年月日	年 月 日	職業・学校等
氏名			個人番号		
フリガナ		申請児童との続柄	生年月日	年 月 日	職業・学校等
氏名			個人番号		
フリガナ		申請児童との続柄	生年月日	年 月 日	職業・学校等
氏名			個人番号		
フリガナ		申請児童との続柄	生年月日	年 月 日	職業・学校等
氏名			個人番号		
フリガナ		申請児童との続柄	生年月日	年 月 日	職業・学校等
氏名			個人番号		

利用（予定含む）する幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園）、特別支援学校幼稚部を記入してください。

フリガナ		所在地	〒 -	TEL ()
施設名		利用開始（予定）日	年 月 日	

【2号認定又は3号認定を申請する場合は裏面も記入してください。】

※ 2号認定又は3号認定を申請する場合のみ記入してください。

5 保育を必要とする理由

申請児童との続柄	父・母 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	父・母 その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※保育を必要とする理由を証明するものを添付してください

理由	提出書類	対象者
就 労	就労証明書（注1）（蕨市指定様式） ※証明者と代表者の名前が一致する場合は、開業届・営業許可書・請負契約書・受注書等の事業を継続して実施していることがわかる書類を添付してください。	保護者 （保護者には事実婚の方も含みます。）
出 産	母子健康手帳の写し（保護者氏名、出産予定日記載箇所）	
病気・障害	医師の診断書又は障害者手帳の写し等	
看護・介護	看護・介護対象者の医師の診断書又は障害者手帳の写し等	
災害復旧	罹災証明書の写し（福祉総務課発行）	
求職中（注2）	誓約書（蕨市指定様式）	
就 学（注3）	在学証明書及びカリキュラムの分かるもの等	
虐待・DV/その他	児童福祉課保育係へご相談ください。	

（注1）採用予定及び育児休業復帰予定の方は、実際に勤務開始後、就労証明書の再提出が必要となります。

※育児休業取得中の方は一育休該当児の施設等利用給付月の末日までに仕事復帰が条件です。

（注2）求職中で申請した方及び保育を必要とする理由が求職中に変更になった方は、施設等利用給付の開始後2か月以内に就労証明書の提出がないと、施設等利用給付の要件がなくなります。

（注3）就学の場合、月64時間（目安：週4日、1日4時間）以上保育に欠けることが必要です。

6 保護者の居住地

※3号認定を申請する場合のみ記入してください。

認定希望日の属する年の 1月1日時点の住所	申請児童との続柄	父・母・その他（ ）	<input type="checkbox"/> 蕨市内 <input type="checkbox"/> 蕨市外（ ）
		父・母・その他（ ）	<input type="checkbox"/> 蕨市内 <input type="checkbox"/> 蕨市外（ ）
認定希望日の属する年の 前年1月1日時点の住所	申請児童との続柄	父・母・その他（ ）	<input type="checkbox"/> 蕨市内 <input type="checkbox"/> 蕨市外（ ）
		父・母・その他（ ）	<input type="checkbox"/> 蕨市内 <input type="checkbox"/> 蕨市外（ ）

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を利用する（予定含む）方は記入してください。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地・電話番号	利用開始予定日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL ()	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL ()	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL ()	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL ()	年 月 日