

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)

太宰府市長 殿

記入例

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方用

- 【申請にあたって同意していること】
1. 子ども・子育て状況の確認
2. 申請書
3. 子どもの
4. 新年
5. 申請内容が事実
6. 認定希望日現在で、子ども

同居親族の市町村民税課税状
共することがあり
者に支給され
項の規定に基づ
がある場合は、本認定の申請はでき

以上のことに同意し、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、下記子育て支援法第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。

※1. 父母のどちらでも構いません。裏面の口座名義の方と一致させてください。

裏面の利用開始予定日を記入してください。申請日(市の受付日)以前に遡ることはできません。

Main application form with fields for guardian (太宰府 太郎), child (太宰府 ゆめ), and reasons for care. Includes checkboxes for employment, pregnancy, illness, etc.

上記「認定種別」が(新3号)に該当する場合に記入して下さい。

Form for residence information at the time of application and previous years.

※2.3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。

Table for listing co-residents with columns for name, relationship, birth date, and occupation.

同居している人(住民票上で世帯分離している人を含む)を全員記入して下さい。兄弟姉妹を年齢に関わらず記入して下さい。

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

| | | | | |
|------|--|---------|---|-----|
| フリガナ | | 所在地 | 〒 | TEL |
| 施設名 | | 利用開始予定日 | 年 | 月 |
| | | | 日 | |

・施設の利用開始日を記入してください。

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)方は記入して下さい。

| フリガナ 施設名 | 利用するサービスの種類 | 所在地 | 利用開始予定日 |
|--------------------|-------------|--|------------|
| 〇〇〇ホイクエン 〇〇〇保育園 | 認可外 病児保育 | 〒818-8686 筑紫野市石崎1丁目1番1号 TEL:092-923-1111 | 令和5年 4月 1日 |
| | 認可外 病児保育 | 〒 - | 年 月 日 |
| | | | 月 日 |
| | | TEL: - - | 年 月 日 |

・認可外保育施設に加え、保育園の一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業も、支給限度額内で無償化の対象となります。

施設等利用費請求(償還払い)の振込先を記入してください。

| | | | | | | | |
|--------|----------|----------|------------|------------|------|----|----|
| 金融機関 | 〇〇銀行 | 支店名 | △△支店 | 店番 | 1 | 2 | 3 |
| 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 口座名義 | (カカナで記入) | ダザイフ タロウ | | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 普通 | 当座 | 記号(左づめで記入) | 番号(右づめで記入) | 口座種別 | 普通 | 当座 |

・表面の保護者(申請者のこと)の方と一致させてください。
・認可外保育施設は法定代理受領(施設が保護者によって受領)となりますが、その他は償還払い(保護者へ直接振り込み)となります。
・請求方法については、利用する施設等にお尋ねください。

<添付書類>

1. 保育を必要とすることを証明する書類 (太宰)

| | | |
|---|--|--------------|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 (1か月に64時間以上就労している場合) | (該当者に○) |
| | ●就労証明書 ← お勤めの方(就職内定者を含む)、自営業の方 | 【父・母・その他()】 |
| | ●就労内定証明書 ← 就職が内定している方 | 【父・母・その他()】 |
| 2 | <input type="checkbox"/> 出産 (産前8週産後8週) | 【母】 |
| | ●母子健康手帳の写し(表紙と分娩予定日が確認できる部分) | |
| 3 | <input type="checkbox"/> 疾病・障がい (病気にかかり、もしくはけがをし、または精神もしくは身体に障がいを有している場合) | 【父・母・その他()】 |
| | ●病気療養・看護(介護)申請書 | 【父・母・その他()】 |
| | ●診断書の原本またはその写し | 【父・母・その他()】 |
| | ●()手帳の写し | 【父・母・その他()】 |
| 4 | <input type="checkbox"/> 介護等 (1か月に64時間以上) | 【父・母・その他()】 |
| | ●病気療養・看護(介護)申請書 | 【続柄()】 |
| | ●診断書の原本またはその写し | 【父・母・その他()】 |
| | ●()手帳の写し | 【続柄()】 |
| 5 | <input type="checkbox"/> 就学 | 【父・母・その他()】 |
| | ●在学証明書 | |
| 6 | <input type="checkbox"/> 求職活動 | 【父・母・その他()】 |
| | ●求職活動申立書 | |
| 7 | <input type="checkbox"/> その他 (虐待や配偶者からのDVのおそれがあるとき、震災、風水害、火災等の復旧にあつたついているときなど) | |
| | ●事前にご相談ください | |

表面の保護者(申請者のこと)に氏名がある方の書類写しのみで構いません。

2. マイナンバー関連書類

| | |
|---|--|
| 個人番号確認書類 | 本人確認書類 |
| ※以下のいずれか1点で可 □個人番号カード(顔写真入り) (1点で可。本人確認書類は提出不要) □個人番号の通知カード □個人番号が記載された住民票等 | □顔写真付きの証明書1点 ・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・パスポート ・障がい者手帳 ・在留カード ・特別永住者証明書 □その他の本人確認書類(2点必要) ・健康保険証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・生活保護受給者証 ・恩給証明書 |