

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

【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5第1項の規定に基づき、申請者が同居親族の市町村民税課税事業者等に提供することがあり、子育て支援提供者に支給される給付金の0条の5第5項の規定に基づき、申請者が(児童)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

2. 申請書等に記載した内容が事実と相違した場合、認定希望日現在で、子ども・子育て支援給付金の支給を停止する場合があります。

3. 子ども・子育て支援給付金の支給を受ける場合、申請者が(児童)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

4. 申請書等に記載した内容が事実と相違した場合、認定希望日現在で、子ども・子育て支援給付金の支給を停止する場合があります。

5. 申請書等に記載した内容が事実と相違した場合、認定希望日現在で、子ども・子育て支援給付金の支給を停止する場合があります。

6. 申請書等に記載した内容が事実と相違した場合、認定希望日現在で、子ども・子育て支援給付金の支給を停止する場合があります。

# 預かり保育を利用する方用

※「預かり保育」とは、標準の幼稚園の教育時間の前後や土曜・日曜、長期休業期間中に、幼稚園において教育活動を行うものです。

## 記入例

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金、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

**施設の利用開始日(新入園児は4月1日)もしくは満3歳になる日のどちらか遅い日にちを記入してください。**

※1)、認可外保育施設、の5第1項の規定に基づ

未滿のいずれかの要件に該

		認定希望日		令和5年 4月 1日	
保護者	フリガナ	タザイフ タロウ		居住地	〒 818 - 0101 太宰府市観世音寺1-1-100コーポ101
	氏名	太宰府 太郎		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
	日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入して下さい。				
①		090-xxx-xxxx	父携帯 母携帯 その他( )	②	090-xxx-xxxx
子ども申請		フリガナ	タザイフ ユメ	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒 -
		氏名	太宰府 ゆめ	生年月日	令和元年 6月 1日
保育を 必要と する理 由	(子から見た続柄)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )			
	(父・母・その他)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他( )			
認定 種別	<input type="checkbox"/> 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(新2号) <input checked="" type="checkbox"/> 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日までの間にある(新3号)				

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。

認定希望日の前々年1月1日現在の住所 ※2	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の前々々年1月1日現在の住所 ※3	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ

※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。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ	タザイフ タロウ		児童との続柄	父	生年月日	個人番号	xxxxxxxxxx	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	〇〇株式会社
	氏名	太宰府 太郎				平成2年 10月 10日				
	フリガナ	タザイフ ハナコ		児童との続柄	母	生年月日	個人番号	xxxxxxxxxx	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	有限会社□□
	氏名	太宰府 花子				平成2年 12月 12日				
	フリガナ	タザイフ モモ		児童との続柄	姉	生年月日	個人番号	xxxxxxxxxx	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	△△小学校
氏名	太宰府 もも				平成24年 1月 1日					
フリガナ	タザイフ イチロウ		児童との続柄	祖父	生年月日	個人番号	xxxxxxxxxx	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	××商店(自営業)	
氏名	太宰府 一郎				昭和37年 5月 5日					
						月 日				

同居している人(住民票上の世帯分離している人を含む)を全員記入して下さい。

<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	〇〇ヨウチエン	所在地	〒 ー ー ( )
施設名	〇〇幼稚園		〇〇市〇〇〇丁目〇番〇号
		利用開始予定日	令和5年4月1日

幼稚園の利用開始日を記入してください。  
※新入園児は4月1日

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

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
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミリーサポート	〒 ー ー TEL: ー ー	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミリーサポート	〒 ー ー	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミリーサポート	〒 ー ー	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・ファミリーサポート	〒 ー ー	年 月 日

利用している幼稚園で預かり保育が実施されていない、もしくは、実施されている預かり保育が一定の基準(開所時間が1日8時間又は年間200日)未満の場合、認可外保育施設に加え保育園の一時預かり、病児保育事業、ファミリーサポート事業も、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	口座種別	普通	当座	
口座名義	(カタカナで記入) タザイフ 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)	

預かり保育利用料の無償化分の振込先(申請保護者名義の口座)を記入してください。  
※給付は四半期ごとに、3か月分をまとめて給付します。  
請求方法については、利用している幼稚園にお尋ねください。

<添付書類>

1. 保育を必要とすることを証明する書類 (太宰府市ホームページ参照)

1	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (1か月に64時間以上就労している場合) ●就労証明書 ← お勤めの方(就職内定者を含む)、自営業の方 ●就労内定証明書 ← 就職が内定している方	(該当者に○) 【 父・母・その他( ) 】 【 父・母・その他( ) 】
2	<input type="checkbox"/> 出産 (産前8週産後8週) ●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)	【 母 】
3	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい (病氣にかかり、もしくはけがをし、または精神もしくは身体に障がいをもっている場合) ●病気療養・看護(介護)申立書 ●診断書の原本またはその写し(保育を必要とするものの記載があるもの) ●( )手帳の写し	【 父・母・その他( ) 】 【 父・母・その他( ) 】 【 父・母・その他( ) 】
4	<input type="checkbox"/> 介護等 (1か月に64時間以上) ●病気療養・看護(介護)申立書 ●診断書の原本またはその写し ●( ) ●介護保険証の写し	【 父・母・その他( ) 】 【 続柄( ) 】 【 父・母・その他( ) 】 【 続柄( ) 】
5	<input type="checkbox"/> 就学 ●在学証明書	【 父・母・その他( ) 】
6	<input type="checkbox"/> 求職活動 ●求職活動申立書	【 父・母・その他( ) 】
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、災害、その他) ●事前にご相談ください。	

該当する理由にチェックして、父・母それぞれ保育を必要とする証明書類を添付して下さい  
※兄弟姉妹で同時に申請する場合は、証明書類は1組で構いません。

本人確認書類は申請者のみで構いません。

2. マイナンバー関連書類

個人番号確認書類
※以下のいずれか1点で可 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 個人番号の通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票等

+

本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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