

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】
- 子ども・子育て支援法第30条の4第2号・第3号の規定に基づき、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を受けること。
 - 申請書に記載の事項が事実であることを証明すること。
 - 子ども・子育て支援法第30条の4第2号・第3号の規定に基づき、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を受けること。
 - 新年度から、最長1年間の期間に限り、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を受けること。
 - 申請内容が事実であることを証明すること。
 - 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第30条の4第2号・第3号の規定に基づき、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を受けること。

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、子ども・子育て支援法第30条の4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. ①平日、②土曜日、③日曜日、④祝日、⑤年末年始のいずれかの要件に該当する。
- ・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。

		認定希望日		令和7年 4月 1日		
保護者	フリガナ	タザイフ タロウ	申請 子ども との続柄	父	居住地	〒 818 - 0101 太宰府市観世音寺1丁目1番1号 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	〒 -
	※ 自署の場合は印は不要です。				生年月日	平成3年 10月 10日
	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。				個人番号 (マイナンバー)	保護者の個人番号を記入
	① 090-xxx-xxxx	父携帯 母携帯 その他 ()	② 080-xxx-xxxx	父携帯 母携帯 その他 ()		
子ども	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	〒 -	個人番号(マイナンバー)	
	氏名	太宰府 ゆめ	生年月日	令和2年 6月 1日	子どもの個人番号を記入	
保育を 必要と する 理由	該当する□にレ点を付けて下さい。					
	(子から見た続柄) 父・母・その他 ()					
認定 種別	☑ 申請子どもは、認定希望日時点で満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)					
	□ 申請子どもは、認定希望日時点で満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 前年1月1日現在の住所 ※2	(母親)	□現住所と同じ	(父親)	□現住所と同じ
認定希望日の 前々年1月1日現在の住所 ※3	(母親)	□現住所と同じ	(父親)	□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 申請 子ども の 番号 に○を 付けて 下さい)		フリガナ 氏名	児童と の続柄	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	①	タザイフ タロウ 太宰府 太郎	父	個人番号	△△△△△△△△△△△△	〇〇株式会社
					平成3年 10月 10日	
	2	タザイフ ハナコ 太宰府 花子	母	個人番号	□□□□□□□□□□□□	有限会社□□
					平成3年 12月 12日	
	3	タザイフ モモ 太宰府 もも	姉	個人番号	◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎◎	●●●幼稚園 (令和6年4月～：▲▲▲小学校1年)
				令和1年 7月 7日		
4	タザイフ イチロウ 太宰府 一郎	祖父	個人番号	☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆	××商店(自営業)	
				昭和38年 5月 5日		
5	・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7年 4月 1日
	認可外 病児保育	〒 —	年 月 日
			月 日
	認可外 病児保育	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。

<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から様式を入手して作成してください。）

1	☒ 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	☐ 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	☐ 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） ●病気療養・看護(介護)申請書 ●診断書の原本またはその写し ●()	【 父・母・その他() 】 【 父・母・その他() 】 【 父・母・その他() 】
4	☐ 介護等（1か月に64時間以上介護等を行う場合） ●病気療養・看護(介護)申請書 ●診断書の原本またはその写し ●()手帳の写し ●介護保険証の写し	【 父・母・その他() 】 【 続柄() 】 【 父・母・その他() 】 【 続柄() 】
5	☐ 就学 ●在学証明書	【 父・母・その他() 】
6	☐ 求職活動 ●求職活動申立書	【 父・母・その他() 】
7	☐ 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、火災等の復旧にあったっているときなど） ●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