

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1号)

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

瀬戸内市長 様

下部記載の事項に同意し、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）、特別支援学校幼稚園部の施設等利用給付認定を希望（幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない）するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

1. 申請者		認定希望日（施設利用開始日）		令和 年 月 日	
申請 保護 者	ふりがな		申請 子ども との続柄		住所
	氏名				
	日中の連絡先（電話番号）※2 連絡がつく順に記入してください。			生年月日	昭和・平成 年 月 日
	①父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）		②父携帯・母携帯・自宅・その他（ ）		※申込時に市外に住所がある方のみ記入 転入予定日： 令和 年 月 日

2. 保護者及び申請子ども			
	父	母	申請子ども
ふりがな			
氏名	<input type="checkbox"/> 申請保護者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請保護者と同じ	(性別：男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日
住所	<input type="checkbox"/> 申請保護者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請保護者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請保護者と同じ
※3 住所欄は、上記申請保護者と異なる場合のみ記入してください。同じ場合は、□にレ点を付けてください。			

3. 世帯の状況（父母・申請子どもを除く）※4 同一住所内に居住する全員を記入してください。（世帯分離している場合も含む）			
ふりがな 氏名	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先等
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
		大正 昭和 平成 令和 年 月 日	

4. 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)、特別支援学校幼稚園部を記入して下さい。			
ふりがな		所在地	〒 ー 市 ( )
施設名		利用開始予定日	令和 年 月 日

※申請にあたって同意していただく事項

【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親族の市町村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ています。
2. 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第3項の規定に基づき、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。
5. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
6. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。