

子育てのための施設等利用給付 認定・変更申請書

新座市長 宛

【申請に当たって同意していただく事項】

- 市長が認定の審査に必要な範囲において、世帯員全員（生計を一にする世帯員以外の者も含む。）の住民登録状況、福祉制度の受給状況及び住民税の課税状況を閲覧し、及び調査することがあります。
- 市長が本申請書及び添付書類について、必要と認められる場合において、施設・事業者に対して提供することがあります。
- 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。
- 申請日にかかわらず、審査に時間を要する等の理由により、審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 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。
- 認定希望日現在で、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。

以上のことに同意し、子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

	フリガナ 氏 名	申請子ども との続柄	生年月日	職業等	個人番号	※市記載欄 本人確認
保護者 (世帯主)	ニイザ タロウ 新座 太郎	父	昭和60年1月1日	会社員	記入不要	
申請 子ども	ニイザ ショウタ 新座 正太	本人	令和3年5月1日			
住所	新座市 野火止〇ー〇ー〇 にいざマンション〇号室			電話番号	父 090 (****) **** 母 080 (****) ****	
認定 種別	☐ 1号 ☒ 2号 ☐ 3号	1号…幼稚園の教育利用（満3歳、3歳～5歳児クラス） 2号…幼稚園の教育利用＋預かり保育（3歳～5歳児クラス） 認可外保育施設等の利用 ※保育を必要とする事由が必要 3号…幼稚園の教育利用＋預かり保育（満3歳児クラス） 認可外保育施設等の利用（0歳～2歳児クラス） ※住民税非課税世帯であり、保育を必要とする事由が必要				
認定 希望日	申請後、初めて施設を利用する日を記入してください。					

◆幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する方（予定含む）

施設名	新座市役所幼稚園	所在地	埼玉県 新座市	利用開始（入園予定）日	令和〇年4月1日
-----	----------	-----	---------	-------------	----------

※市記載欄 認定の可否及び内容		受付年月日
記入不要		施設で受付した場合は、 園に〇をし、受付年月日、 施設名を記入してください。
		RO.O.O (窓・〒・園)
		施設名 新座市役所幼稚園
※裏面もご記入ください。		

(裏)

◆世帯の状況について記入してください。(世帯主及び申請子どもを除く)

氏名	児童との続柄	生年月日	職業等	個人番号
新座 花子	母	昭和60年12月1日	パート	
新座 次郎	弟	令和5年1月1日	保育園	
新座 史郎	祖父	昭和30年7月2日	自営業	
新座 幸子	祖母	昭和33年3月9日	無職	
		年 月 日		

生活保護の適用の有無	無・有【ケースワーカー()】平成・令和 年 月 日保護開始			
家庭の状況	ひとり親家庭ですか	ひとり親家庭の状況	☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 離婚調停中 ☐ 別居	
	はい <u>いいえ</u> ※「はい」は右欄へ進む		☐ 未婚 ☐ その他() 平成・令和 年 月 日(頃)から	

区分		氏名	住所	同居・別居の状況
※「市内在住」は右欄へ進む				
祖父母	父方祖父	☒ 市内在住 ☐ 市外在住 ☐ 不存在	☒ 同居所(住所記入不要) 新座市	☒ 同居 ☐ 同居所別棟 ☐ 別居
	父方祖母	☒ 市内在住 ☐ 市外在住 ☐ 不存在	☒ 同居所又は父方祖父と同じ(住所記入不要) 新座市	☒ 同居 ☐ 同居所別棟 ☐ 別居
	母方祖父	☐ 市内在住 ☒ 市外在住 ☐ 不存在	☐ 同居所(住所記入不要) 新座市	☐ 同居 ☐ 同居所別棟 ☐ 別居
	母方祖母	☐ 市内在住 ☒ 市外在住 ☐ 不存在	☐ 同居所又は母方祖父と同じ(住所記入不要) 新座市	☐ 同居 ☐ 同居所別棟 ☐ 別居

◆認定希望日の年、前年1月1日現在の住所

	認定希望日の年の1月1日現在	認定希望日の前年の1月1日現在
父	<u>新座市内</u> ・市外()市区町村	新座市内 <u>市外</u> (<u>〇〇</u>) <u>市</u> 区町村
母	<u>新座市内</u> ・市外()市区町村	新座市内 <u>市外</u> (<u>〇〇</u>) <u>市</u> 区町村

※以下は、認定種別が2号・3号認定の方のみご記入ください。1号認定希望の方の記入はここまで

◆2号・3号認定を受けて、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(予定含む)

施設名	利用形態	所在地	利用開始(予定)日
新座市役所保育室	<u>認可外</u> ・一時預かり 病児保育	埼玉 都道 <u>市</u> 区 府県 新座 町村	令和〇年〇月〇日
この欄の記入が必要な方は、認可外保育施設等を利用する方、幼稚園に在籍かつ認可外保育施設等を併用する方です。			
認可保育所 ※認可外保	☒ 認可外保育施設の継続利用のため ☐ 開所時間が希望と合わないため ☐ 地理的希望に合わないため ☐ その他()		

◆保育を必要とする事由について記入してください。

※必要とする事由に応じた書類を添付してください。

保育を必要とする事由	父	☒ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 他()
保育を必要とする事由	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 他()

◆備考欄 ※3か月以内に提出済みの必要書類がある場合など、特記事項があれば御記入ください。記載内容に応じて御連絡する場合があります。

(令和〇年〇月〇日に【書類名】父の就労証明書 を【提出場所】市役所 に提出済み。)
母の就労証明書の原本は、令和〇年〇月頃に保育園に提出した〇〇(きょうだい児の名前)の変更届に添付。