

施設等利用給付認定申請書

(宛先) 昭 島 市 長

令和 年 月 日

以下のことに同意し、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

- 1 この申請に関し必要な情報（特定個人情報を除く。）を公簿等により確認する場合があります。
- 2 申請書等に記載した内容は、必要と認められる場合に施設及び事業者提供することがあります。
- 3 申請内容に事実との相違があった場合、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 4 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。

			認定希望日	令和	年	月	日
保護者	フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
	氏 名		個人番号 (マイナンバー)				
	住 所	〒 ー 東京都昭島市					
	連絡先	自宅 ー ー 父携帯 ー ー 母携帯 ー ー					

1 認定を受けようとする施設等利用給付認定区分や施設名等

申請に係る子ども (1)	フリガナ		続柄	障害手帳	生年月日	平成・令和	年	月	日	
	氏 名			☐ 有	個人番号 (マイナンバー)					
	フリガナ 利用施設名						☐ 現在、認可保育所を保留（待機）中			
	所在地	〒 ー TEL ー ー								
	希望認定 区 分	☐ 新1号（幼稚園等で教育時間のみ利用する方） < 保育を必要とする事由のある方 > ☐ 新2号（学齢3歳以上のお子さん） ☐ 新3号（学齢3歳未満で市都民税非課税世帯のお子さん）								

申請に係る子ども (2)	フリガナ		続柄	障害手帳	生年月日	平成・令和	年	月	日	
	氏 名			☐ 有	個人番号 (マイナンバー)					
	フリガナ 利用施設名						☐ 現在、認可保育所を保留（待機）中			
	所在地	〒 ー TEL ー ー								
	希望認定 区 分	☐ 新1号（幼稚園等で教育時間のみ利用する方） < 保育を必要とする事由のある方 > ☐ 新2号（学齢3歳以上のお子さん） ☐ 新3号（学齢3歳未満で市都民税非課税世帯のお子さん）								

2 世帯等の構成 ※申請に係る子どもを除く、家族及び同居人を記入してください。

申請に係る子どもの同居家族	氏名（フリガナ）	個人番号（マイナンバー）			続柄	生年月日（年齢）	就労・通学・通園先	要介護認定 障害者手帳
					父	年 月 日		☐ 有
					母	年 月 日		☐ 有
						年 月 日		☐ 有
						年 月 日		☐ 有
						年 月 日		☐ 有
						年 月 日		☐ 有

◎以下の項目については、保育を希望する方のみ記載してください。（裏面も記入欄あり）

保育を必要とする事由	続柄(父)	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他									
	続柄(母)	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 介護・看護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他									
新3号認定に該当する方	認定希望日の前年1月1日 現在の住所	続柄（父） ☐ 現住所と同じ ☐ 住所（ 続柄（母） ☐ 現住所と同じ ☐ 住所（									
	認定希望日の前々年1月1日 現在の住所	続柄（父） ☐ 現住所と同じ ☐ 住所（ 続柄（母） ☐ 現住所と同じ ☐ 住所（									

3 認可外保育、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は記入してください。

申請に係る子ども（1）		フリガナ氏名		
	フリガナ施設名	利用するサービスの種類	利用開始（予定）日	施設所在地
①		☐ 認可外保育 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	年 月 日	
②		☐ 認可外保育 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	年 月 日	
③		☐ 認可外保育 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	年 月 日	

申請に係る子ども（2）		フリガナ氏名		
	フリガナ施設名	利用するサービスの種類	利用開始（予定）日	施設所在地
①		☐ 認可外保育 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	年 月 日	
②		☐ 認可外保育 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	年 月 日	
③		☐ 認可外保育 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動	年 月 日	

4 保育を必要とする事由に応じて記入してください。 ※該当する箇所の具体的な状況を記入してください。

保育を必要とする事由		続柄（父）		続柄（母）	
☐ 就 労	形態 就労日数 就労時間 通勤時間	☐ 外勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ 就労内定 ☐ 週 日 ☐ 月 日 時 分から 時 分（休憩 分） 実働 時間 分 通勤手段（ ）片道（ 時間 分）		☐ 外勤 ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ 就労内定 ☐ 週 日 ☐ 月 日 時 分から 時 分（休憩 分） 実働 時間 分 通勤手段（ ）片道（ 時間 分）	
	休業中の場合	事由（ ） 期間 年 月 日から 年 月 日		事由（ ） 期間 年 月 日から 年 月 日	
	☐ 出 産	出産予定日	年 月 日		年 月 日
☐ 疾 病	現在の状況	☐ 入院 年 月 日から ☐ 通院 週 ・ 月 日 病院名（ ）		☐ 入院 年 月 日から ☐ 通院 週 ・ 月 日 病院名（ ）	
☐ 障 害	種別	種 級・度		種 級・度	
☐ 介 護 ☐ 看 護	被介護者・被看護者 手帳・介護認定 介護・看護・付添時間	氏名（続柄） 住所（同居・別居） ☐ 有（ ） ☐ 無 ☐ 介護 ☐ 看護 ☐ 付添 頻度 1週間に 回（1回 時間）		氏名（続柄） 住所（同居・別居） ☐ 有（ ） ☐ 無 ☐ 介護 ☐ 看護 ☐ 付添 頻度 1週間に 回（1回 時間）	
	☐ 災害復旧	発生時期	年 月 日発生（事由）		年 月 日発生（事由）
☐ 就 学	学校名 在学期間	学校名（ ） 年 月 日～ 年 月 日		学校名（ ） 年 月 日～ 年 月 日	
☐ 求職中	現在の状況	☐ 求職中（方法） ☐ 起業準備中		☐ 求職中（方法） ☐ 起業準備中	
☐ その他	現在の状況				

※この記載事項及び添付書類の記載事項は、子ども子育て支援システムに記録されます。

事務処理欄	受付	収受印
本人確認 免許証 ・ パスポート ・ MN カード ・ その他（ ）		
	入力	
	確認	