

令和 6 年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書及び現況届

(未移行幼稚園、幼稚園の預かり保育、認可外保育施設、一時預かり、病児保育、ファミサポ等利用の方)

※ 企業主導型保育施設の無償化については、施設にお尋ねください。

久山町長 様

申請日 令和 年 月 日

私は、当該年度の「子育てのための施設等利用給付認定申請のご案内」を熟読し、以下の事項について同意のうえ、関係書類を添えて申し込みます。

- ・ 私及び子どもの個人番号について、「(別紙)支給認定申請に係る個人番号記載票」とおり提出し、施設等利用給付認定の審査に必要な範囲において、世帯情報(所得状況や市町村民税等)について諸帳簿、台帳等により確認されること、また、その情報に基づき決定された内容について、施設等に提示すること
- ・ 施設等利用給付認定に係る給付は、施設が申請者に代わって久山町に請求し、受領すること
- ・ 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、支給認定申請の結果が申請から30日を超えること
- ・ 虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合、給付認定を取り消されても異議は申立てないこと
- ・ 企業主導型保育事業の利用がないこと

保護者(申込者) 氏名
氏名

| | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|
| 住所 | 〒 811-25 久山町大字 | 電話 番号 | 自宅 | |
| | ↓ 住民票所在地が久山町以外の場合は、必ず記載してください。 | | 職場 父 母 | |
| 以前の住所 | R5. 1. 1 父 現在 母 R6. 1. 1 父 現在 母 | | 携帯 父 母 | |
| 子どもの情報 | 希望する認定 | ↓ 【右面】も必ず記載し、新2号、新3号(「保育認定」を希望する場合は、添付書類を提出すること) ↓ | | |
| | (ふりがな) 児童氏名 | <input type="checkbox"/> 新1号…3~5歳児預かりなし <input type="checkbox"/> 新2号…3~5歳児保育認定 <input type="checkbox"/> 新3号…0~2歳児保育認定 | <input type="checkbox"/> 新1号…3~5歳児預かりなし <input type="checkbox"/> 新2号…3~5歳児保育認定 <input type="checkbox"/> 新3号…0~2歳児保育認定 | <input type="checkbox"/> 新1号…3~5歳児預かりなし <input type="checkbox"/> 新2号…3~5歳児保育認定 <input type="checkbox"/> 新3号…0~2歳児保育認定 |
| | 生年月日 | 平成 年 月 日生 令和 | 平成 年 月 日生 令和 | 平成 年 月 日生 令和 |
| | 年齢・性別 ※R6. 4. 1時点 | 歳 □男 □女 | 歳 □男 □女 | 歳 □男 □女 |
| | 認可保育所 | <input type="checkbox"/> 申込済 <input type="checkbox"/> 未申込み | <input type="checkbox"/> 申込済 <input type="checkbox"/> 未申込み | <input type="checkbox"/> 申込済 <input type="checkbox"/> 未申込み |
| | 現在の保育状況で当てはまるもの | <input type="checkbox"/> 預けていない <input type="checkbox"/> 幼稚園・認可園(新制度) ⇒ <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 未移行幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設(届出保育) <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 預けていない <input type="checkbox"/> 幼稚園・認可園(新制度) ⇒ <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 未移行幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設(届出保育) <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 預けていない <input type="checkbox"/> 幼稚園・認可園(新制度) ⇒ <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 未移行幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設(届出保育) <input type="checkbox"/> その他() |
| | 上記のほか利用の可能性がある子育て支援事業 | <input type="checkbox"/> 一時預かり保育 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 一時預かり保育 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 一時預かり保育 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設 <input type="checkbox"/> その他() |
| | ① 利用施設名 施設所在地 利用開始日 | ----- ----- -----年 月 日 | ----- ----- -----年 月 日 | ----- ----- -----年 月 日 |
| ② 利用施設名 施設所在地 利用開始日 | ----- ----- -----年 月 日 | ----- ----- -----年 月 日 | ----- ----- -----年 月 日 | |
| (町使用欄) | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|--|------|--|--|----------------------------|--|--|
| 世帯 | <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 | | | | | | | |
| | 同じ住所に住んでいる人全員について記載してください。(単身赴任・二世帯住宅も記載すること) 続柄は、入所希望児童からみた続柄を記載してください。 ※年齢は、 R6.4.1 現在 | | | | | | | |
| | 続柄 | ふりがな氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 職業・学校(学年) | 障害手帳等 | 生計 |
| | 父 | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別 |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 育児休業(復職予定日) <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| | 母 | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別 |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 育児休業(復職予定日) <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別 |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別 | |

| | | | | | | | |
|---------------|-----------------|---|--|--------|---|--|--|
| 就労の状況 | 父 | | | 母 | | | |
| | 勤務先名称 | | | | | | |
| | 勤務地所在地 | | | | | | |
| | 勤務状況 | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 | | | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 | | |
| | 就労開始日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 | | | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 | | |
| | 就労日数・時間 (平日) | 日/月 | | | 日/月 | | |
| | (土曜) | : | | | : | | |
| | (日曜・祝日) | : | | | : | | |
| | 休日 | <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 | | | <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| | 通勤方法 | <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 | | | <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 通勤時間(片道) | 時間 分程度 | | | 時間 分程度 | | | |
| その他 (自由記載) | | | | | | | |

【添付書類】 保育認定に必要な証明書 ※ 父母ともにそれぞれ提出が必要です。

- | | | |
|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 就労(育休中) | } | 就労・復職(予定)・育児休業証明書 (少なくとも1日4時間週4日以上) |
| <input type="checkbox"/> 自営業・内職 | | 自営業(内職)申立書 → 事業主: 開業届もしくは営業許可証の写し → 事業主以外の従事者: 専従者である証明もしくは確定申告書の写し など |
| <input type="checkbox"/> 求職中 | } | 求職活動状況報告書及び誓約書 (2ヶ月以内に就労証明と差替) + 身障手帳等の写し、診断書の写し など |
| <input type="checkbox"/> 病気・障害 | | 申告書 + 介護認定のわかる書類の写し、診断書の写し など |
| <input type="checkbox"/> 看護・介護 | } | 就学証明書(学校が発行するもの) (少なくとも1日4時間週4日以上) + 母子手帳の写し など |
| <input type="checkbox"/> 就学中 | | 申立書 + 被災証明 など |
| <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | | |
| <input type="checkbox"/> 災害復旧 | | |
| <input type="checkbox"/> その他 | | |

(町使用欄)