

令和 8 年度

(左欄)

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」のとおり提出し、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、受領する場合があること
- ・ 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
- ・ 虐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。					父 母		
以 前 の 住 所	R7.1.1 父 現在 母				父			
	R8.1.1 父 現在 母				携 帯 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 ↓						
		<input type="checkbox"/> 新1号…3~5歳児預かりなし		<input type="checkbox"/> 新1号…3~5歳児預かりなし		<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2号…3~5歳児保育認定		<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3号…0~2歳児保育認定		<input type="checkbox"/> 新3号…0~2歳児保育認定			
	(ふりがな) 児童氏名							
	生 年 月 日	平成 令和	年 月 日	生 年 月 日	平成 令和	年 月 日	生 年 月 日	
	年齢・性別 ※R8.4.1時点	歳	□男 □女	歳	□男 □女	歳	□男 □女	
	認可保育所	□ 申込済	□ 未申込み	□ 申込済	□ 未申込み	□ 申込済	□ 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"/> 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"/> 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		
	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 施設所在地 利用開始日	----- 年 月 日		----- 年 月 日		----- 年 月 日			
② 施設所在地 利用開始日	----- 年 月 日		----- 年 月 日		----- 年 月 日			
(町使用欄)								

(右欄)

世 帯	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (□離婚 □未婚 □死別 □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、R8.4.1時点							
世 帯 構 成 及 び 家 庭 状 況 記 入 欄	続柄	ふり 名 氏	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"/> 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"/> 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"/> 求職中			<input type="checkbox"/> 産前・産後(出産予定日)	<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"/> 求職中			<input type="checkbox"/> 産前・産後(出産予定日)	<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"/> 求職中				<input type="checkbox"/> 産前・産後(出産予定日)	<input type="checkbox"/> その他()			
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		□昭和□平成□令和 年 月 日		□昭和□平成□令和 年 月 日			
	就労日数・時間		日／月		日／月			
	(平日)		：～：		：～：			
	(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 <input type="checkbox"/> 自営業・内職 自営業(内職)申立書					(少なくとも1日4時間週4日以上) <small>→ 事業主：開業届もしくは営業許可証、確定申告書の写し → 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</small>			
<input type="checkbox"/> 求職中 求職活動状況報告書及び誓約書 <input type="checkbox"/> 病気・障害 申告書 <input type="checkbox"/> 看護・介護 + 身障手帳等の写し、診断書の写し など <input type="checkbox"/> 就学中 + 介護認定のわかる書類の写し、診断書の写し など					(2ヶ月以内に就労証明と差替)			
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 + 母子手帳の写し など <input type="checkbox"/> 災害復旧 + 被災証明 など <input type="checkbox"/> その他					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)			
(町使用欄)								