

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
- ・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	
				職場	
				父 母	
↓	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。				
以前の住所	R7. 1. 1 父 現在 母			父 携帯 母	
	R8. 1. 1 父 現在 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	
	(ふりがな) 児童氏名				
	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	平成 年 月 日生 令和
	年齢・性別 ※R.4.1時点	歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	
	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"/> 届出保育施設(認可外保育) <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"/> 届出保育施設(認可外保育) <input type="checkbox"/> その他()	
	上記の可能性がある 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()	
	① 利用施設名 施設所在地 利用開始日	----- ----- 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	

(町使用欄)

