

子育てのための施設等利用給付認定申請書

記入例

令和 0 年 10 月 15 日

大口町長 様

保護者氏名 大口 太郎 続柄 (父)

次のとおり、施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請に係る 子 ども	ふりがな おおくち さくらこ	生年月日	個人番号
	大口 桜子	令和2年5月10日	
保護者	住所：大口町 伝右一丁目35番地		
住所・連絡先	連絡先：自宅 0587-94-1222 携帯電話 000-1234-5678 (父 母)		
認定種別	☐ 1号認定	満3歳以上の子どもであって、2・3号認定以外の場合	
	☐ 2号認定	満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過し、2号認定に該当する者であること。連絡のつく電話番号を記入してください。	
	☐ 3号認定	満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過し、3号認定に該当する者であること。該当する認定にシ点をつけてください。	

※以下、「1号認定」は1、2、3及び5を、「2・3号認定」は1～5を記入してください。

1 世帯の状況 ※申請子ども以外の生計を同一にしている者（別居も含む）について記入してください。

区分	(ふりがな) 氏 名	子どもと の続柄	生年月日	個人番号	同居・別 居の別	勤務先又は学校名
子 ど も の 世 帯 員	おおくち たろう 大口 太郎	父	大・00・平・令 60年 6月10日		同・別 同・別	〇×株式会社
	おおくち はなこ 大口 花子	母	大・00・平・令 63年 3月25日		同・別 同・別	〇△事業所
	おおくち だいし 大口 大志	兄			同・別 同・別	大口南小学校 3年生
	おおくち せつこ 大口 雪子	姉			同・別 同・別	南保育園年長
				年 月 日		同・別
入園日を記入してください。		無	☒ 適用無 ☐ 適用有 (年 月 日保護開始)			

2 利用開始日、利用施設（事業者）名

利用開始日	令和 0 年 4 月 1 日	利用施設名	〇〇〇 幼稚園
-------	----------------	-------	---------

3 税情報等の提供に当たっての署名欄

町が子育てのための施設等利用給付認定、給食費の徴収のために必要な市町村民税の情報（同一世帯者含む）及び世帯情報について確認されること。また、必要と認められる場合に施設等に対して提供することに同意します。	保護者氏名 大口 太郎
---	-------------

4 保育を必要とする理由

※「保育を必要とする理由」を証明する書類を添付してください。

父	母
☒ 就労（1日の勤務時間：8 時間 00分） （1か月の勤務日数：20日） （通勤時間：時間 30分）	☒ 就労（1日の勤務時間：6 時間 00分） （1か月の勤務日数：16日） （通勤時間：時間 10分）
☐ 疾病・障がい（病名：）	☐ 妊娠・出産（予定日：）
☐ 同居親族等の介護（被介護人：） （状況：入院中・）	☐ 災害復旧
☐ 災害復旧	☐ 求職活動
☐ 就学（通学時間：時間 分） （就学期間：）	☐ 就学（通学時間：時間 分） （就学期間：）
☐ 虐待・DV	☐ 虐待・DV
☐ 育児休業（～）	☐ 育児休業（～）
☐ その他（）	☐ その他（）

・2号認定又は3号認定の場合に記入してください。

・該当する理由に☒をつけ、必要事項を記入してください。

・下記に記載している証明書（父母とも）等の添付が必要です。

5 前年、当年1月1日現在の住所地

令和 年1月1日の住所	☐ 大口町内 ☒ 大口町外（〇〇市△△町××番地）
令和 年1月1日の住所	☒ 大口町内 ☐ 大口町外（）

保育を必要とする証明書一覧

保育を必要とする理由	必要な書類
①就労（1月64時間以上）	○就労証明書
②妊娠・出産（産前8週間～産後8週間を迎える日の属する月の末日）	○母子健康手帳の表紙及び出産予定日の分かるページの写し
③疾病・障がい	○診断書、身体障害者手帳等の写し
④同居親族等の介護・看護	○介護等を受ける人の診断書や介護保険証等の写し等
⑤災害復旧	○罹災証明書
⑥求職活動（認定開始日から60日を経過する日が属する月の末日）	○求職活動支援機関等利用兼採用選考証明書
⑦在学、職業訓練	○在学証明書及びカリキュラム等在学期間及び就学時間がわかるもの
⑧虐待、DV	○児童相談センターの証明 ○配偶者からの暴力の被害者の保護に関する証明書
⑨育児休業（3歳以上児のみ）	○就労証明書・育児休業取得証明書