

## 子育てのための施設等利用給付認定申請書

記入例

令和 5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 <b>おおぐち さくらこ</b>	生年月日	個人番号			
	<b>大口 桜子</b>	<b>令和2年5月10日</b>				
保護者 住所・連絡先	住所：大口町 <b>伝右一丁目35番地</b> 連絡先：自宅 <b>0587-94-1222</b> 携帯電話 <b>000-1234-5678</b> (父 <input checked="" type="radio"/> 母 <input 3"="" type="radio/&gt;)&lt;/td&gt;&lt;/tr&gt;&lt;tr&gt;&lt;td rowspan="/> 認定種別			<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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、 保護者が「保育を必要とする理由」に当てはまり、 市町村民税非課税世帯である場合					
<input type="checkbox"/> 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、 保護者が「保育を必要とする理由」に当てはまり、 市町村民税非課税世帯である場合					

※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	<b>おおぐち たろう</b> <b>大口 太郎</b>	<b>父</b>	大・ <input checked="" type="radio"/> 平・令 <b>60年 6月10日</b>		同・ <input checked="" type="radio"/> 別	○×株式会社
	<b>おおぐち はなこ</b> <b>大口 花子</b>	<b>母</b>	大・ <input checked="" type="radio"/> 平・令 <b>63年 3月25日</b>		同・ <input checked="" type="radio"/> 別	○△事業所
	<b>おおぐち けん</b> <b>大口 大善</b>	<b>兄</b>			同・ <input checked="" type="radio"/> 別	大口南小学校 3年生
	<b>おおぐち せつこ</b> <b>大口 雪子</b>	<b>姉</b>			同・ <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 適用無 <input type="checkbox"/> 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 <b>6</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	利用施設名	<b>000 幼稚園</b>
-------	-------------------------------------	-------	----------------

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
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (1日の勤務時間: <b>8</b> 時間 <b>00</b> 分) (1か月の勤務日数: <b>20</b> 日) (通勤時間: 時間 <b>30</b> 分)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (1日の勤務時間: <b>6</b> 時間 <b>00</b> 分) (1か月の勤務日数: <b>16</b> 日) (通勤時間: 時間 <b>10</b> 分)
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい (病名: _____) <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護 (被介護人: _____) (状況: 入院中・ _____)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (予定日: _____)
<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 (通学時間: 時間 _____ 分) (就学期間: _____)	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 (通学時間: 時間 _____ 分) (就学期間: _____)
<input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 ( _____ ~ _____ ) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 ( _____ ~ _____ ) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 大口町内 <input checked="" type="checkbox"/> 大口町外 ( ○○市△△町××番地 )
令和 年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 大口町内 <input type="checkbox"/> 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75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