

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)

(宛先) 登米市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
3. 子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
4. 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
5. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
6. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に該当する場合は、本認定の申請はできません。(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

申請時点で市外に居住している方は、市内へ転入後の住所(予定でも可)を記入してください。
転入予定がない方は、居住地での申請となりますので登米市では支給対象外となります。

以上のことに同意し、保護者の就業、一時預かり事業、病児保育事業に基づき、次のとおり施設等利用給付

特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に該当する場合は、本認定の申請はできません。時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合は利用可能な認可外保育施設を含みます。

Application form with fields for guardian (保護者), child (子ども), and reasons for care (保育を必要とする理由). Includes checkboxes for recognition type (認定種別) and care reasons.

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

Form for residence information (住所) for the previous year and the year before last, with checkboxes for current residence status.

※2.3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

Table for household members (同居者) listing names, birth dates, and employment status.

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ	〇〇ヨウチエン	所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇 0220 (〇〇) ΔΔΔΔ 登米市〇〇町ΔΔΔΔ 〇番地
施設名	〇〇幼稚園	利用開始予定日	令和 5 年 4 月 日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記

令和5年4月1日までの申請は「令和5年4月1日」。
4月1日以降に利用する場合は「利用日初日」を記入。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類		
ΔΔΔホイクシヨ ΔΔΔ保育所	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 登米市〇〇町ΔΔΔΔ 〇番地〇 TEL: 0220-〇〇-ΔΔΔΔ	令和 5 年 4 月 1 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況		父親の状況	
就 労	就労種別	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他: ()	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他: ()	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。
	通勤手段・時間	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通勤時間	約 60 分 (往復時間を記入して下さい。)
	前年1月1日以降の転職	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ ① 就労先名: 株式会社 Δ〇〇 就労期間: 平成30年4月1日 から 令和2年3月31日 ② 就労先名: 有限会社 〇〇〇 就労期間: 令和2年4月10日 から 令和4年7月15日	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ ① 就労先名: 株式会社 Δ〇〇 就労期間: 平成30年4月1日 から 令和2年3月31日 ② 就労先名: 有限会社 〇〇〇 就労期間: 令和2年4月10日 から 令和4年7月15日	妊娠・出産(申請時点)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) 令和 〇 年 〇 月 〇 日
疾病・障害等	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	介護・看護	被介護者名 (申請子どもとの続柄:)	傷病・障害名 (申請子どもとの続柄:)
災害復旧	災害の状況:	災害の状況:	求職活動等	活動の内容:	活動の内容:
就 学	通学手段・時間	通学手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通学時間	約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	就学の目的	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ()	期間	年 月 日まで
	卒業後の予定	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日、1日 時間就労	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日、1日 時間就労	その他	保育を行うことが困難と認められる内容

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方 (予定を含む)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2 出産前後の方 (出産前8週間・後8週間に限る)	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3 保護者が病気の方	申立書及び病気・入院・通院に係る領収書の写しもしくは診断書
保護者が障害をお持ちの方	申立書及び該当する以下の書類 障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
4 保護者が介護している方	申立書及び介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
5 災害復旧に当たっている方	り災証明書や被災証明書等、災害があったことを確認できる書類の写し
6 保護者が求職中の方	求職活動状況申告書
7 保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)及び就学時間を確認できる書類(時間割等)
8 育児休業取得時に保育を利用し、継続利用する方	育児休業期間等が記載されている就労証明書
9 虐待やDVのおそれがある方	申立書
10 その他の事由の方	申立書及び申立内容を証明する書類