

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

令和 3 年 1 月 20 日

記入例

宇治市長 宛て

子ども・子育て支援法(以下「法」という。)第30条の5第1項(第30条の8第1項)の規定に基づき、施設等利用給付に係る認定(変更)を申請します。また、認定(変更)の申請にあたり、下記の事項について同意します。

法第30条の3において準用する法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査並びに申請者及び同居親族の市町村民税状況の確認にあたり、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 記載した内容について、施設等利用給付認定や施設等利用費の給付に関する情報として必要があると宇治市長が認める場合に、施設・事業者に提供することがあります。

3 法第30条の11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 認定審査が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、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認定結果のお知らせを延期する場合があります。

5 申請内容が事実と異なる場合は、認定を取り消す場合があります。

6 認定希望日現在、申請はできません。

●4月入園：4月1日
●5月以降入園：入園日

マイナンバーの記入は不要です。

保護者や申請児童の情報を記入してください。

現住所 (居住予定地)	〒611 - 8501 宇治市 宇治琵琶33番地		第1 連絡先	父(母)自宅・その他() 090 - ●● - **
			第2 連絡先	父・母(自宅)・その他() 0774 - ●● - **
申請児童	フリガナ	ウジ キントキ	生年月日 平成29年 12月 1日	
		宇治 金時	個人番号(マイナンバー)	
保護者1氏名	フリガナ	ウジ タロウ	申請児童との続柄	同居・別居の別 昭和57年 5月 16日
		宇治 太郎	父	(同居)・別居 個人番号(マイナンバー)
保護者2氏名	フリガナ	ウジ ハナコ	申請児童との続柄	同居・別居の別 昭和57年 7月 25日
		宇治 花子	母	(同居)・別居 個人番号(マイナンバー)

申請時点で利用(又は利用を予定)している施設がある場合は、当該施設名を記入してください。

フリガナ	〇〇××	施設利用開始(予定)日	令和 年 月 日
施設名	利用(予定)施設名		

※認定日は、申請書受付日か施設利用開始(予定)日のいずれか遅い方となります。

新1号認定、新2号認定、新3号認定のうち、いずれかに☑を付けてください。

認定区分	
<input type="checkbox"/>	新1号認定 満3歳以上 (新2号認定・新3号認定以外のもの)

※新1号認定を申請する場合は、これ以降は記入不要です。

<input checked="" type="checkbox"/>	新2号認定 3～5歳児 施設等利用している
<input type="checkbox"/>	新3号認定 0～2歳児 施設等利用している

※認定事由の変更等により、認定区分を職権にて変更することがあります。

<新2号認定又は新3号認定を申請する場合は、裏面も記入してください>

認可外保育施設、一時預かり事業(預かり保育)、病児保育事業、ファミリー
 を利用する(利用予定している)方は記入してください。

申請理由に☑を付けてください。

①	フリガナ 施設名	所在地	利用開始(予定)日
	〇〇ルーム 〇〇ルーム	〒 ●● - ●● 宇治琵琶〇〇 TEL: 0774 ●● - ●●	令和 年 月 日
利用サービスの種類		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input checked="" type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミサポ	
②	フリガナ 施設名	所在地	利用開始(予定)日
			月 日
③	フリガナ 施設名	所在地	利用開始(予定)日
			月 日
利用サービスの種類		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミサポ	
④	フリガナ 施設名	所在地	利用開始(予定)日
		〒 - TEL:	令和 年 月 日
利用サービスの種類		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり	

※ 利用(予定)施設のみ利用の場合は、記入不要です。
 利用(予定)施設以外の施設・事業を利用(予定)している場合は、施設について記入してください。

申請理由に☑を付けてください。

保護者の保育を必要とする事由を記入してください。

保育を必要とする事由		* 該当する認定区分に☑を付けてください。	
保護者1	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害等 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 復旧 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他		
保護者2	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害等 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 復旧 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他		

以下の中から該当する書類を添付してください。

保育を必要とする事由	添付書類
就労	被雇用者の場合 在職証明書・採用予定証明書・耕作証明書・内職証明書 など 自営業者の場合 自営業申立書及び事業を証明する書類(確定申告書、開業届・事業開始届、契約書等の写し等)
妊娠・出産	母子健康手帳の写し(表紙及び分娩予定日記載のページ)
疾病・障がい	障害者手帳の写し、診断書 など
災害・復旧	罹災証明書
介護・看護	介護・看護の内容を記載した申立書及び障害者手帳の写し、診断書 など
求職活動	就労誓約書又は雇用保険受給者証の写し
就学	在学証明書及び時間割表

【市記入欄】

確認日/受付者	入力日/入力者	申請事由	
/	/	認定区分 (新 号 → 新 号) <input type="checkbox"/> 住所 (転居日: 年 月 日) 新規 変更 保護者変更 その他()	