

施設等利用給付認定申請書 (法第30条の4第2号・第3号)

福生市長 宛て

同意欄の内容に同意し、施設等利用給付に係る認定を申請します。

令和〇年4月20日

保護者	住所	福生市 本町5番地		自宅電話番号	042-123-5678
	現住所(市外)	(※現住所が福生市外の場合のみ記入してください)			
	続柄	氏名	生年月日	携帯電話番号	
	申請者	フリガナ フッサ タロウ 父 福生 太郎 (世帯主と一致させてください。)	<input type="checkbox"/> 平成 〇年〇月〇日	090-1234-5678	
	フリガナ フッサ ハナコ 母 福生 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 〇年〇月〇日	080-1234-5678		

世帯主と一致させてください。通知書類の宛名となります。

児童	①氏名	性別	②氏名	性別	③氏名	性別
	フリガナ フッサ イチロウ 福生 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
	個人番号					
	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢	生年月日	クラス年齢
<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 5年3月26日 令和7年4月1日時点	2歳児	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 令和7年4月1日時点	歳児	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 令和7年4月1日時点	歳児	
申請区分等		申請区分等		申請区分等		
<input type="checkbox"/> 2号認定(※1) <input checked="" type="checkbox"/> 3号認定(※2)		<input type="checkbox"/> 2号認定(※1) <input type="checkbox"/> 3号認定(※2)		<input type="checkbox"/> 2号認定(※1) <input type="checkbox"/> 3号認定(※2)		
※1 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している場合 ※2 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある場合(ただし、住民税非課税世帯のみ)		※1 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している場合 ※2 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある場合(ただし、住民税非課税世帯のみ)		※1 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している場合 ※2 利用開始日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある場合(ただし、住民税非課税世帯のみ)		
利用施設名	聖愛ナーサリールーム	利用施設名				

①申請する児童全員を記入してください。
②クラス年齢は入園する年度の4月1日時点の年齢です。

3号認定にチェックをしてください。

認定を受けたい日を記載してください。
※原則、申請日の翌月1日からの認定となりますが、施設の入園自体が月途中で入園前に申請をした場合は、入園日からの認定となります。

利用開始(予定)日 令和〇年5月1日

◆保育を必要とする理由◆ いずれか一つに☑をし

父の状況		母の状況	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労⇒ <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 求職中	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 出産
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 疾病・障害(週 日又は月 日以上通院)	<input type="checkbox"/> 疾病	
<input type="checkbox"/> 介護・看護(在宅・付添い→週 日・1日 時間以上)	<input type="checkbox"/> 不在⇒ <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> <td><input type="/> 介護・		
<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 不在	

「保育を必要とする理由」や必要な添付書類については「保育が必要なことが確認できる書類」をご確認ください。

◆祖父母の状況◆ ※令和7年4月1日時点の年齢を記入してください。

父方	祖父	氏名	福生 一男	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 64歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市本町5番地	
母方	祖母	氏名	福生 一子	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 66歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市本町5番地	
母方	祖父	氏名	熊川 幸男	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 68歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市熊川△番地-〇	
母方	祖母	氏名	熊川 幸子	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和〇年〇月〇日 63歳
		<input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居⇒	住所	福生市熊川△番地-〇	

◆家族の状況◆ ※別世帯でも同住所の居住者及び別住所の兄弟姉妹も記入してください。

同居者を記入してください。	氏名	児童との続柄	生年月日	状況
	フリガナ フッサ サクラ	婦	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 24年7月10日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏名	児童との続柄	生年月日	状況
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()
氏名	児童との続柄	生年月日	状況	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所等・幼稚園 ⇒ <input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()	

保護者・申請児童・祖父母以外の家族の状況について漏れなく記入してください。

課税状況の確認 (申請区分等が3号認定の場合のみ記入してください。)	令和7年1月1日現在の住所	父の状況	母の状況
	令和6年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 福生市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ⇒ () 区市町村	<input type="checkbox"/> 福生市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 ⇒ () 区市町村
備考	申請区分が3号認定の方は必ず記入してください。また、「市外」に☑をした場合、令和6年度(令和7年度)の非課税証明書の添付が必要となります。		

同意欄

私は、以下のいずれかの施設等の施設等利用給付認定を希望をするため、次の記載内容に同意します。

- ・ 幼稚園、認定こども園、特別支援学校（預かり保育事業も含む（※1）。）
- ・ 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

※1 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満又は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に利用可能な認可外保育施設を含む。

【同意事項】

- (1) 施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居家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出を要する場合があります。
- (2) 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定が認められる場合に、施設・事業者に掲載される場合があります。
- (3) 施設等利用費は、認定を受けた保護者に負担される場合があります。
- (4) 施設等利用給付に係る認定事務が集中する場合があります。

「同意欄」をご一読いただき、署名欄に署名をお願いいたします。
署名欄には世帯主が署名してください。
(※署名がない場合、申請ができません。)

就労証明書を子ども育成課あるいは子ども政策課に既に提出している場合、いずれかに☑をしてください。ただし、就労内容に変更がなく、証明日が提出日の6か月以内の場合に限ります。
※勤務証明書は、幼稚園型Ⅱの預かり保育に係る申請等には利用できません。

署名欄 福生 太郎

就労証明書について

- 保育園の「新規申込み」で提出済 学童クラブの申込みで提出済
- 保育園の「現況届」で提出済

※勤務内容に変更がない場合に限り、証明日から6か月間は有効となります。
※兄弟姉妹がいる場合も、就労証明書は父母各1部のみ御提出ください。コピーは不要です。