子育てのための施設等利用給付認定申請書

　令和　　年　　月　　日

刈谷市長

申請者　氏名

（保護者）

次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

なお、申請に当たり、以下の事項に同意します。

（１）施設等利用給付認定の確認審査及び新制度未移行の幼稚園等を利用する場合における副食費徴収免除対象者の把握のため、保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉情報、住民基本台帳、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を市が閲覧及び調査すること。

（２）申請書に記載された内容等について、特定子ども・子育て支援施設等に対して提示すること。

（３）施設等利用費は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第３項の規定に基づき、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があること。

（４）認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第７条第１０項第４号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がないこと。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　児　童 | フリガナ |  | | | | | | 申請者との続柄 | | | 生 年 月 日 | | | | 個人番号 |
| 氏名 |  | | | | | |  | | | 年　　月　　日 | | | |  |
| 保護者  連絡先 | 住　　所 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号（父・母・その他（　　　　））　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | | | | | |
| 保育の  希望の  有無 | □有（第２号・第３号）  保護者の就労や疾病等の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校（預かり保育事業も利用）、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の施設等利用を希望する  　→下記保育を必要とする理由を記載  　→□第２号・第３号認定に非該当の場合、第１号認定を申請する  　→□第３号に該当し、市民税非課税世帯である  【第２号】認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日を経過している  【第３号】認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にある  □無（第１号）  幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園）、特別支援学校幼稚部の施設等利用を希望（幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業は利用しない）する | | | | | | | | | | | | | |
| 保　護　者 | 申請児童との続柄 | 保育を必要とする理由（証明書類を添付） | | | | | | | | | | | | | 備　　考 |
|  | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧  □就学　□求職活動　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |  |
|  | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧  □就学　□求職活動　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |  |
| 同居家族及び生計を一にする者の状況（前記申請児童を除く。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ | | | 申請児童との続柄 | | | 同居  別居 | の別 | | 生年月日 | | | | 職業（勤務先）  在学校名 | | 個人番号 |
| 氏　　　　名 | | |
|  | | |  | | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | | | |  | |  |
|  | | |
|  | | |  | | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | | | |  | |  |
|  | | |
|  | | |  | | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | | | |  | |  |
|  | | |
|  | | |  | | | 同居  別居 | | | 年　　月　　日 | | | |  | |  |
|  | | |
| 家　庭　状　況 | □生活保護世帯　　□母子(父子)世帯（→□うち、母(父)の婚姻歴なし） | | | | | | | | | | | | | | |
| □障害児(者)のいる世帯　（氏名：　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和７年１月１日時点の住所　　□令和６年中の海外駐在（期間：　　　　～　　　　）  □刈谷市内（保護者：父・母・その他（　　　　）） | | | | | | | | | | | | | | |
| □刈谷市外（保護者：父・母・その他（　　　　）） | | | | | | | | | | | 都 道　　　　　　市 区  府 県　　　　　　町 村 | | | |
| 令和８年１月１日時点の住所　　□令和７年中の海外駐在（期間：　　　　～　　　　）  □刈谷市内（保護者：父・母・その他（　　　　）） | | | | | | | | | | | | | | |
| □刈谷市外（保護者：父・母・その他（　　　　）） | | | | | | | | | | | 都 道　　　　　　市 区  府 県　　　　　　町 村 | | | |
| 保護者別居の場合の住所： | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定希望日  (施設等利用開始予定日) | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 利用する施設・サービス（予定を含む。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | 種類 | | | | | | 所在地 | | | | 利用開始予定日 | |
| 施設名 | | | |
|  | | | | □幼稚園  □認定こども園  □特別支援学校幼稚部  □認可外  □一時預かり  □病児保育  □子育て援助活動 | | | | | |  | | | | 令和　年 月 日 | |
|  | | | |
|  | | | | □幼稚園  □認定こども園  □特別支援学校幼稚部  □認可外  □一時預かり  □病児保育  □子育て援助活動 | | | | | |  | | | | 令和　年 月 日 | |
|  | | | |
|  | | | | □幼稚園  □認定こども園  □特別支援学校幼稚部  □認可外  □一時預かり  □病児保育  □子育て援助活動 | | | | | |  | | | | 令和　年 月 日 | |
|  | | | |

添付書類（各種証明書等）をクリップ等でまとめて提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定期間  の変更 | □退職（令和　　年　　月　日）　　　□出産（令和　　年　　月　　日）  □退学（令和　　年　　月　日）　　　□その他（　　　　　　　　　　） |