岡山市長 様

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

クロボギのかみ 広岸での地の畑中により // #F

| 回點深回  | 施設等和  | 別用給付    | 2 • 3 | 号認定用 |
|-------|-------|---------|-------|------|
|       | こどもコー | - F     |       |      |
|       |       |         |       |      |
| Ė     |       |         |       |      |
|       |       |         |       |      |
| 力稚園・  | 受付印   |         |       |      |
| 外保育施  |       |         |       |      |
| 引用給付  |       |         |       |      |
| こ基づき、 |       |         |       |      |
|       | 担山士汁  | タセ - 新7 | 亞八字   |      |
|       | 提出方法  | 窓・郵     | 受付者   |      |
| 建物名 部 | 屋番号ま  | で記入して   | 7 (   | )    |

|   | 記載の争場に回思し、休護有の <u></u> 別力、  | が用しい個の社内に   |   | 受付印  |   |
|---|---|---|---|--|---|
| 認定こ   | ども園・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   | <u>î</u>   |   |
| 設、一時  | 時預かり事業、病児保育事業、子育で   | び援助活動支援事業の  | 施設等利用給付   |  |   |
|   | 希望するので、子ども・子育て支援法   |   |   |  |   |
|   | おり施設等利用給付に係る認定を申請   |   | *///LICE / C  | `  |   |
|   |   |   |   | 提出方法 窓・  | 郵 受付者   |
| ×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、<br>∈間開所日数200日未満の  |   | 部屋番号まで記え   | (LT)( )   |
| 生計  |   | - 同用所口数200日未満0<br>施設を含みます。  | (7:31°.   |  | ( )   |
| 丁. 押  |   |   | <del>_</del>  | 請日 令和 **   | 年 ** 月 ** 日   |
| フリガナ  | オカヤマ タロウ  | ₹ 700 - 3   | 8544  |  |   |
|   |   | 現住所 <br>  岡山市北  | 区大供(まつつ)  | <u> </u>   | よジューム・フェ目 人 / ー   |
| 申請者   | 岡山 太郎   |   |   | 定があり、新住所:  |   |
| <u> </u>  |   | 転居先   〒 ー   一   一   一   一   一   一   一   一   一   | [1d.   #A.  | 居先」に記入して   | ください。   |
| て電  | (児童との続柄: )  | ある場合)   |   |  |   |
| く話した番   | (火携帯) 母携帯・自宅・その他( )   | ②   | )他( ) 認   | 定希望日 **  | 年 ** 月 ** 目   |
| > 무   | *** - *** - ***   | *** - ****  | — ****  | <b>%</b> 3   |   |
| いを  | 者は生計主宰者となる方が自署してください。申  |   |   | や副食費の納付義務者   | 祖費の請求者  |
|   | とします。ただし、以前に申請等をしており(<br>:護者となっている方を引き続き代表保護者とし   | きょうたい含む)、写画の『<br>ます。 <b>代表保護者の変更を</b> 』   | <sup>라謂有かりでは</sup><br><b>希望する場合は申請</b>  | 日以降の日を記。   | 入してください。  |
| ずす  | る通知等は代表保護者に送付します。   |   |   |  |   |
|   | の連絡先(電話番号)は、連絡がつく順に記入し<br>の開始日は、本申請書が市窓口に到着した日以降  |   |   |  |   |
|   | 護者及び対象児童  |   |   |  |   |
| L) <del>-</del>   | 父   | 母   |   | 対  | 象児童   |
| フリガナ  |   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   | ハナコ   | オカヤ  |   |
|   |   |   | <u> </u>  | 7373 1   | (性別:(男)・女)  |
| 氏名  | 岡山 太郎   | 岡山  | 化子  | 岡山   | 一郎  |
| 生年月日  | 昭和 ** 年 ** 月 ** 日   | 平成 ** 年 **  | 月 ** 日  | 令和 ** 年  |   |
|   | 〒 - ☑申請者と同じ   | Ŧ - <b></b>   | ☑申請者と同じ   | <b>〒</b> −   | ☑申請者と同じ   |
| 現住所   |   | 者と同じ場合には  | 1   |  |   |
| <b>※</b> 4  | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □   |   |   |  |   |
|   | 〒 - ☑申請者と同じ   |   | ☑申請者と同じ   | 〒 −  | ☑申請者と同じ   |
| 転居先<br>(転居予定が   |   | i   |   |  |   |
| ある場合)   |   | •   |   |  |   |
|   |   |   |   |  |   |
| <b>×</b> 4  | (転居予定日: 年 月 日)  | (転居予定日: 年   |   | (転居予定日:  | 年 月 日)  |
| - 1   | (転居予定日: 年 月 日)<br>※4 現住所及び転居先は、上記申請者と   |   | てください。  |  |   |
| <b>※4</b> 1 年認月の定   | (転居予定日: 年 月 日)  |   | てください。  | 児童の扶   | 養者 (申請時点)   |
| 1 年認定 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元 元   | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と <u>▼現住所</u> と同じ  都・道 市・区   | 異なる場合のみ記入しる   | てください。<br>□現住所と同じ   |  | 養者 (申請時点)   |
| 1<br>年<br>認<br>に<br>同<br>年<br>日   | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と <u>□ 現住所</u> と同じ  都・道  府・県  町・村  | 異なる場合のみ記入しる   | てください。<br>□現住所と同じ  ◇  ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・   | 児童の扶<br>税 法 上: □父<br>健康保険: <b>ビ</b> 父                          | 養者 (申請時点)<br>☑母 □その他(<br>□母 □その他(   |
| 1<br>年の同年<br>年の<br>記定希望<br>認定   | (転居予定日: 年 月 日)  ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と  ☑現住所と同じ  都・道 市・区 町・村  □現住所と同じ  | 異なる場合のみ記入し <sup>*</sup> 「都・道<br>府   | てください。<br>□現住所と同じ<br>◇  | 児童の扶<br>税 法 上: □父<br>健康保険: <b>ビ</b> 父                          | 養者 (申請時点)<br>☑母 □その他(<br>□母 □その他(   |
| 1月1日現在の記定希望 認定希望  | (転居予定日: 年 月 日)  ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と  ☑現住所と同じ  都・道 市・区 町・村  □現住所と同じ  | 異なる場合のみ記入し <sup>*</sup> 「都・道<br>府   | てください。  □現住所と同じ  ○ □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: <b>ビ</b> 父 <b>※ 各年1月1日</b>                 | 養者 (申請時点)<br>☑母 □その他(<br>□母 □その他(   |
| 1月1日現在の住  | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と 「型住所と同じ都・道府・県 町・村 □現住所と同じ都・道府・県 ロリカー と同じ   | 異なる場合のみ記入し 都・道県 都・道県  | てください。  □現住所と同じ  ○○  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: <b>ビ</b> 父 <b>※ 各年1月1日</b>                 | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他( □母 □その他( ■母 □その他(   |
| 1<br>年の同年<br>年の前年<br>※<br>数定希望<br>認定希望<br>談定希望<br>※<br>5  | (転居予定日: 年 月 日)  ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と  「現住所と同じ  「お・道 市・区 町・村 ロリューター ロード ロード ロード ロード ロード ロード ロード ロード ロード ロー  | 異なる場合のみ記入し<br>都·道県<br>都・道県<br>お・道県<br>お・道県<br>おもは市区町村名等を記   | てください。 □現住所と同じ  ○ □現住所と同じ  □現住所と同じ □現住所と同じ ○ □現住所と同じ ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □  | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ☑父 各年1月1日現の場合は、マ                           | 養者 (申請時点)   |
| 1月1日現在の住所保の同年年の前年※5   | (転居予定日: 年 月 日)  ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と  「現住所と同じ  都・道 府・県 町・村  □現住所と同じ  都・道 府・県 ・   | 異なる場合のみ記入し<br>都 道<br>所 (県)<br>お場合は市区町村名等を記<br>☑   | てください。 □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □ストイト・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・   | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ☑父 各年1月1日明の場合は、マ 会をします。                    | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他(□母 □その他(□ □ □ □ ○ □ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○            |
| 1月1日現在の住所<br>報定希望<br>認定希望<br>認定希望<br>認定希望<br>認定希望<br>あの何年<br>不の何年<br>不の何ののののののののののののののののののののののののののののののののののの | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と 「型住所と同じ都・道府・県 可・村 □現住所と同じ都・道府・県 □現住所と同じがおける ロット  | 異なる場合のみ記入し<br>都・道県<br>都・道県<br>る場合は市区町村名等を記<br>図就労 □妊娠・出産<br>□介護・看護 □災害  | てください。  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □ない。 □疾病・負傷・障害 □求職中 □就学  | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ♥父 各年1月1日明の場合は、マ会をします。                     | 養者 (申請時点)   |
| 1月1日現在の住所保の同年年の前年※5   | (転居予定日: 年 月 日)  ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と  「現住所と同じ お・道 市・区 町・村 □ 現住所と同じ が 項 を   | 異なる場合のみ記入し<br>都・道県<br>都・道県<br>る場合は市区町村名等を記<br>☑就労 □妊娠・出産<br>□介護・看護 □災害<br>□育児休業中 □そのの   | てください。  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □   | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ☑父 各年1月1日明の場合は、マ 会をします。                    | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他(□母 □その他(□ □ □ □ ○ □ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○            |
| 1月1日現在の住所 保め 認定希望 認定希望 ※5 ののののののののののののののののののののののののののののののののののの   | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と 「型現住所と同じ お・道 市・区 町・村 □ 現住所と同じ お・道 ド・県 ○ □ 現住所と同じ お・道 ド・村 と同じ がまり □ です。 本が、 です。 本が、 です。 は、 です。 は、 です。 です。 です。 です。 です。 です。 です。 です。 です。 できる は、 でいます。 では、  | 異なる場合のみ記入し  | てください。  □現住所と同じ  □式料  □はい。 | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ♥父 を年1月1日 の会をします。 事由に応じて 面参照) ひとり親世帯       | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他( □母 □その他( □  |
| 1 月 1 日現在の住所 保め事 での同年 年の前年 ※5 での世中 をおります。 では おいま はいま はいま はいま はいま はいま はいま はいま はいま はいま は                      | (転居予定日: 年 月 日)  ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と  「現住所と同じ お・道 市・区 町・村 □ 現住所と同じ が 項 を   | 異なる場合のみ記入し  | てください。  □現住所と同じ  □式料  □はい。 | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ♥父 を年1月1日 の会を は応じない。 事書類を でる をり 親世帯 ることがわか | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他( □母 □その他( □  |
| 1月1日現在の住所<br>報定希望 認定希望 ※5<br>育性由<br>庭況  | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と 「型現住所と同じ お・道 市・区 町・村 □ 現住所と同じ お・道 ド・県 ○ □ 現住所と同じ お・道 ド・村 と同じ がまり □ です。 本が、 です。 本が、 です。 は、 です。 は、 です。 です。 です。 です。 です。 です。 です。 です。 です。 できる は、 でいます。 では、  | 異なる場合のみ記入し  | てください。  □現住所と同じ  □式料  □はい。 | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ♥父 を年1月1日 の会を は応じない。 事書類を でる をり 親世帯 ることがわか | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他( □母 □その他( □  |
| 1月1日現在の住所 保め 家 家状 3. 利 の の の の の の の の の の の の の の の の の の  | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と 「現住所と同じ お・道 市・区 町・村 日現住所と同じ お・道 町・村 と同じ が現住所と同じ が現住所と同じ がまず で は で で で で で で で で で で で で で で で で で  | 異なる場合のみ記入し  | てください。  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  □現住所と同じ  ○ □現住所と同じ  ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □  | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ♥父 を年1月1日 の会を は応じない。 事書類を でる をり 親世帯 ることがわか | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他( □母 □その他( □母 □その他による照 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ |
| 1月1日現在の住所 保め 家 家状 3. 利 の の の の の の の の の の の の の の の の の の  | (転居予定日: 年 月 日) ※4 現住所及び転居先は、上記申請者と 「現住所と同じ お・道 市・区 町・村 □現住所と同じ お・道 ボ・ガー 以 明・村 □現住所と同じ が 現住所と同じ が 現住所と同じ が 現住所と同じ が まず で は で で は で で は で で は で で ま で で ま で で ま で で ま で で ま で で ま で で ま で で ま で | 異なる場合のみ記入し  「「「「「」」  「「「」」  「「「」」  「「」  「  「 | てください。  □現住所と同じ  □式料  □はい。 | 児童の扶税 法 上: □父 健康保険: ♥父 を年1月1日 の会を は応じない。 事書類を でる をり 親世帯 ることがわか | 養者 (申請時点)  ☑母 □その他( □母 □その他(  ☑在の住所が岡山市外                                      |

#### (□私立 □国公立) □ 認定こども園 □ 特別支援学校幼稚部 令和\*\*年 \*\*月 \*\*日 ○○幼稚園 岡山市北区〇〇一丁目1番1号 □ 認可外保育施設 □ 一時預かり事業 □ 病児保育事業 フリカ゛ナ: \*\*\*ホイクエン 700 - \*\*\*\* 電話 \*\*\* - \*\*\* - \*\*\* **令和\*\***年 \*\*月 \*\*日 △△保育園 岡山市北区△△町\*\*\*番地 □ 子育て援助活動支援事業 □ 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

<担当課処理欄> □なし □1号 □なし 教育·保育 企業主導型

□2号 □3号

給付認定

フリカ゛ナ:

保育利用

□あり

裏面も記入してください。 □就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職活動 □就学 □育児休業 □その他 ( ) □2号 □3号 □却下 施設等利用 給付認定

電話

始 終 入力

月

日

## 4. 同居世帯員 (父母・対象児童を除く)

| 世帯員氏名                                | 続柄 | 生年月日               | 会社・学校名等 |
|--------------------------------------|----|--------------------|---------|
| 7リガナ: カカヤマ モモ<br>岡山 桃                | 妹  | 令和<br>** 年 **月 **日 | 家庭保育    |
| <sup>フリガナ</sup> : オカヤマ ケンゾウ<br>岡山 健造 | 祖父 | 昭和 ** 年 **月 *日     | おかやま工務店 |
| 別がた 劫物 がご 3                          | 祖母 | 昭和<br>** 年 **月 **日 | スーパー大供  |
| 7  11"+ .                            | _  |                    |         |

## 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にあたって、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11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、申請日にかかわらず、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。
- 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

保護者それぞれの保育の必要性の事由を確認するため、 下表を参考に必要書類を添えて提出してください。

## ●保育の必要性の事由を認定するにあたっての必

記入してください。

同一家屋に居住(世帯分離している場合

も含む)している祖父母等がいる場合は、

|  | 保護者の状況                                   | 必要書類   |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  | 被雇用者株式会社等の役員                             | ・就労証明書  ※ 複数の勤務先がある場合は、全ての勤務先の就労証明書を提出してください。  ※ 児童の祖父母が代表を務める自営業で就労している場合は、その祖父母の書類も提出してく さい。(下記「自営業(商業、農業)」の必要書類と同じ書類)なお、株式会社、有限会社な 法人化されている場合は自営業に該当しませんので祖父母の書類は不要です。      |  |  |
| 就労   | 自営業(商業、農業)                               | ・就労証明書 ・帳簿、領収書、納品書、請求書、作付面積のわかる資料(農業)など、自営業による金銭のやり取りが確認できる書類の写しを3枚以上(概ね3か月以内のもの) ※確定申告書の写し、開業届は上記に該当しません。 ※株式会社、有限会社など、法人化されている場合は自営業に該当しませんので、自営業による金銭のやり取りが確認できる書類の写しは不要です。 |  |  |
|  | 内職                                       | ・就労証明書または内職状況申告書   |  |  |
|  | 妊娠・出産                                    | ・保育利用事由申告書【2出産、病気、障害、介護(看護)の人】<br>・親子手帳(母子健康手帳)の保護者名と分娩予定日がわかるページの写し   |  |  |
| 疾病・負傷・障害   |  | ・保育利用事由申告書【2出産、病気、障害、介護(看護)の人】<br>・疾病・負傷:疾病負傷証明書(6か月以内に証明されたもの)<br>・障害:障害者手帳等の写し   |  |  |
| 親族等の介護又は看護   |  | ・保育利用事由申告書【2出産、病気、障害、介護(看護)の人】<br>・保育利用申込等に係る確認願(民生委員が証明したもの)<br>・介護や看護が必要な状況がわかるもの(介護保険証、障害者手帳、医師の診断書の写し)   |  |  |
| 災害   |  | ・り災証明書、被災証明書等の写し   |  |  |
| 求職活動・求職活動  |  | ・求職活動状況申告書   |  |  |
| 就学・職業訓練  |  | ・保育利用事由申告書【1就学、就学予定の人】<br>・在学証明書および時間割などの就学時間がわかるものの写し   |  |  |
| 育児休業中 ・就労証明書(育児休業取得(見込)期間について証明されたもの)                  |  | ・就労証明書(育児休業取得(見込)期間について証明されたもの)  |  |  |
| 育  | 育児休業復帰予定 ・就労証明書(育児休業取得(見込)期間について証明されたもの) |  |  |  |
|  | 採用予定・就労証明書                               |  |  |  |
| 起業予定 ・事業用  |  | ・就労証明書 ・事業用に購入した物品等の領収書、店舗予定地の賃貸借契約書等の写しなど、起業を予定していることがわかるものを3枚以上(概ね3か月以内のもの)  |  |  |
| ・保育利用事由申告書【1就学、就学予定の人】<br>・合格通知書および時間割などの就学時間がわかるものの写し |  |  |  |  |

※ひとり親世帯の場合は、次の書類のうちいずれかの写しを添付してください。

児童扶養手当証書、ひとり親家庭等医療費受給資格証、戸籍全部事項証明書(戸籍謄本) 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)を提出する場合は、ひとり親に関する確認票もご提出ください。