

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1号)



下部記載の事項に同意し、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給付認定を希望する（幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業※1は利用しない）ので、子ども・子育て支援法第30条の3第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

生計主宰者となる方を記入してください。
※「申請者」あて名に通知書等を送付します。

方書、建物名、部屋番号まで記入してください。

提出 園・保護者・()

に該当する施設等利用給付の申請者が署名してください。

申請日 令和 ** 年 ** 月 ** 日

1. 申請者

フリガナ	オカヤマ タロウ		現住所	〒 700 - 8544 岡山市北区大供一丁目1番1号	
申請者名	岡山 太郎		転居先	〒 - (転居予定日: 令和 年 月 日)	
氏名	(児童との続柄: 父)		転居先	(転居予定日: 令和 年 月 日)	
①	父携帯・母携帯・自宅・その他()	②	父携帯・母携帯・自宅・その他()	マイナンバー届出	済・未
電話番号	*** - *** - ***	電話番号	*** - *** - ***	認定希望日	令和 ** 年 ** 月 ** 日

電話番号を必ず記入してください。

転居予定があり、新住所がわかる場合には、「転居先」に記入してください。

どちらかに○をしてください。

保護者及び対象児童

※2 日中の連絡先（電話番号）は、連絡がつく順に記入してください。

申請日以降の日を記入してください。

	父	母	対象児童
フリガナ	オカヤマ タロウ	オカヤマ ハナコ	オカヤマ イチロウ
氏名	岡山 太郎	岡山 花子	岡山 一郎 (性別: 男・女)
生年月日	昭和 ** 年 ** 月 ** 日	昭和 ** 年 ** 月 ** 日	平成 ** 年 ** 月 ** 日
現住所 ※3	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
転居先 ※3	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
1月1日現在の住所 ※4	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	児童の扶養者(申請時点) 税法上: <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他() 健康保険: <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
家庭の状況 ※5	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (<input type="checkbox"/> 離別・死別 <input type="checkbox"/> 未婚) <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯		

上記申請者と同じ場合には をしてください。

対象児童の扶養者となっている方について、それぞれ をしてください。

3. 利用予定施設

●在宅障害児(者)のいる世帯…障害者手帳等の写しを添付してください。

施設区分	施設名称	施設所在地	利用開始(予定)日
<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 (<input checked="" type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 国立)	フリガナ: オカヤマヨウチエン おかやま幼稚園	〒 700 - 8546 電話: *** - *** - **** 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号	令和 ** 年 ** 月 ** 日
<input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部			

利用(予定)施設を記入してください。

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
フリガナ: オヤマモモ 岡山 桃		T・S・H (R) ** 年 ** 月 ** 日	家庭保育
フリガナ: オヤマケンゾウ 岡山 健造		T (S) H・R ** 年 ** 月 ** 日	おかやま工務店
フリガナ: オヤマカズコ 岡山 和子		T (S) H・R ** 年 ** 月 ** 日	スーパー大供
フリガナ:		T・S・H・R 年 月 日	
フリガナ:		T・S・H・R 年 月 日	

同一家庭に居住(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、記入してください。

申請にあたって同意していただく事項

- 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。
- 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。
- 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。
- 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す。
- 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号の政令で定める施設(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。

<担当課処理欄>

教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	企業主導型保育利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	施設等利用給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 却下	始	.	.	/
						終	.	.	入力