申請日	年	月	日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（子ども・子育て支援法　第 30 条の 4）

（あて先）浜松市長

【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及び申請者や同居親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．認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、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。
5．申請日が認定日と異なる場合があります。 また、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。

以上のことに同意し、次のとおり子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

利用施設名	利用開始日
	年　月　日
施設所在地（市外の場合のみ記入）　〒	施設連絡先
利用するサービスの種類（該当する□にレ点を付けて下さい。）	
□認定こども園（１号の預かり保育）　□幼稚園（市立）　□幼稚園（私立）	
□認可外保育施設　□一時預かり　□病児・病後児保育　□ファミリーサポート・保育ママ	

施設受付欄	市受付欄
受付㊞	受付㊞
受付日　／	認定日　／

保護者	フリガナ		連絡先	連絡が取りやすい方にレ点を付けて下さい。			
	氏名			□ 父（携帯）			
				□ 母（携帯）			
	現住所	〒　浜松市　区	個人番号（マイナンバー）	父			
				母			
	年１月１日時点の住所	〒 ※現住所と同じ場合は同上と記入					

申請児童	フリガナ		性別	保護者から見た続柄	生年月日	
	氏名		□男 □女	□子 □その他（　）	年　月　日	
	現住所（保護者と異なる場合のみ記入）	〒　浜松市　区	個人番号（マイナンバー）			

認定区分	希望の認定区分にレ点を付けて下さい。		申請に必要な添付書類
	□新１号	保育の利用希望がない満３歳以上の場合（満３歳・年少・年中・年長）	⇒　なし
	□新２号	保育の利用希望がある３歳児クラス以上の場合（年少・年中・年長）	⇒　保育を必要とする添付書類
	□新３号	保育の利用希望がある３歳児クラス未満、かつ、市民税非課税世帯に該当する場合	⇒　保育を必要とする添付書類
		□　年１月１日現在の住所が市外の場合	＋　該当する保護者の市町村民税課税証明書の写し

保育の必要性事由	新２号・新３号を申請する場合、該当する□にレ点を付けて下さい。	
	父・母・その他（　）	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護・看護 □求職活動 □就学等 □その他（　）
	父・母・その他（　）	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護・看護 □求職活動 □就学等 □その他（　）

申請児童本人は記入不要です。祖父母は裏面「祖父母の状況」にご記入下さい。記入欄が足りない場合、保護者様とお子様を優先してご記入下さい。

申請児童の保護者及び同居者				
フリガナ 氏名	申請児童から見た続柄	生年月日	単身赴任	就労・通学・通園先又は単身赴任先
	父	・　・	□無 □有	
	母	・　・	□無 □有	
		・　・		
		・　・		
		・　・		

ひとり親世帯の場合その理由	□離婚　□未婚　□別居（離婚調停 □有□無）□死別　□その他（　）
	上記に該当する場合その発生日（　年　月　日）
出産予定	□無し　□有り　⇒　（出産予定日：　年　月　日）

＜裏面も記入してください＞

・祖父母の状況

		フリガナ 氏名	住所	連絡先
父方	祖父		□同居　□同居予定（　　年　　月 頃）　□離別・死別 □別居（住所をご記入下さい）	
	祖母		□同居　□同居予定（　　年　　月 頃）　□離別・死別 □別居（住所をご記入下さい）	
母方	祖父		□同居　□同居予定（　　年　　月 頃）　□離別・死別 □別居（住所をご記入下さい）	
	祖母		□同居　□同居予定（　　年　　月 頃）　□離別・死別 □別居（住所をご記入下さい）	

※市記載欄

受付	幼保課　・　中　・　東　・　西　・　南　・　北　・　浜北　・　天竜　　担当者名（　　）
提出者	施設関係者　・　父　・　母　・　祖父　・　祖母　・　その他（　　）