

# 記入例

※入園料・保育料の無償化を受けたい方  
(新制度未移行幼稚園)

①

令和〇年〇〇月〇〇日

## 子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第1号)

さくら市長 様

【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られることがあります。
- 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。
- 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。
- 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号ハ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

修正する際は、必ず二重線を引いた上、訂正印を押してください。

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事業(※1)は利用しない)するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、

※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が8時間未満または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みます。

保護者	フリガナ	サクラ タロウ	申請子どもとの続柄	父	居住地	〒 329 - 1392 さくら市氏家2771
	氏名	さくら 太郎			居住地が市外の場合 市内転入後の住所	〒
日中の連絡先(電話番号)*確実に連絡の取れる順に記入して下さい。						
①	000-0000-0000	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	②	000-0000-0000	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	
子ども申請	フリガナ	サクラ ナツコ	現住所	〒	個人番号(マイナンバー)	
	氏名	さくら 夏子	保護者と異なる場合のみ記載 生年月日	平成 30年 8月 1日	000000000000	

認定希望日の 当年1月1日現在の住所 ※2	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の 前年1月1日現在の住所 ※3	(母親)	〇〇県〇〇市〇〇番地 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	〇〇県〇〇市〇〇番地

さくら市外に住所があった場合、下記保護者及び同居者一覧表の中の「個人番号(マイナンバー)」をご記入いただければ書類は省略できます。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、父母及び生計の中心者のみ記入し  
ひとり親世帯等の有無  非該当  該当 (  ひとり親世帯  在宅障害者 )  
生活保護受給の有無  非該当  該当

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ	氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	①	サクラ タロウ	さくら 太郎	父	個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 元 年 7月 5日
2	サクラ ハナコ	さくら 花子	母	個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 2年 4月 1日	主婦
3	サクラ ジロウ	さくら 二郎	弟	個人番号 3年 5月 3日	未就園児
4	サクラ イチロウ	さくら 一郎	祖父	個人番号 35年 2月 28日	パート
5	サクラ フユコ	さくら 冬子	祖母	個人番号 38年 31日	無職
6				個人番号	マイナンバーの記載が必要な方は ・保護者(父母等) ・家計の主宰者(父母以外が家計の主宰者である場合)になります。
7				個人番号	

入園先の幼稚園をご記入ください。  
利用開始(予定)日は、入園年月日をご記入ください。

利用(予定含む)する幼稚園(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を記入して下さい。

フリガナ	〇〇ヨウチエン	所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 市 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
施設名	〇〇幼稚園	利用開始予定日	令和 4 年 4 月 1 日

保護者の方は、以下は記入しないでください。

\*施設記載欄

受付年月日	年 月 日
施設(事業所)名	(施設・事業所番号: )
担当者氏名	担当者:
連絡先	連絡先:
備考	