

様式第4号（第3条関係）

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

申請日 令和 年 月 日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

春日部市長 あて

【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条の規定により、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項の規定により、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項の規定により、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。

6. 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ません。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の5第1項又は第30条の8第1項の規定により、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

保護者	フリガナ		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ください。					
	氏名		①	—	—	☐ 父携帯	☐ 母携帯	☐ （ ）
			②	—	—	☐ 父携帯	☐ 母携帯	☐ （ ）
	住所	〒 — 春日部市						
	令和7年 1月1日の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 都道府県	市区 町村	令和6年 1月1日の住所	☐ 現住所と同じ ☐ 都道府県	市区 町村		
申請子ども	フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日	個人番号 (マイナンバー)	障害者手帳		
	氏名					☐ 有		
	住所（保護者と異なる場合のみ記載）	〒 —						
	利用（予定）施設	☐ 認定こども園 ☐ 幼稚園 ☐ 認可外保育施設 ☐ （ ）						
	施設所在地	都道府県	市区 町村	利用開始（予定）日	令和 年 月 日			
（生計の中心者の番号に○を付けてください） 申請子どもの保護者及び同居人（本人以外）		フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	個人番号 生年月日	就労・通学・通園先等	要介護認定又は 障害者手帳		
	1			年 月 日		☐ 有		
	2			年 月 日		☐ 有		
	3			年 月 日		☐ 有		
	4			年 月 日		☐ 有		
	5			年 月 日		☐ 有		

※個人番号欄は、父母及び生計の中心者のみ記入してください。 〈必ず裏面も記入してください〉

【認定種別の該当するものに○をつけてください】

認定種別		法第30条の4第1号（新1号）	記入は以上です
		法第30条の4第2号（新2号）	以下の項目もご記入ください
		法第30条の4第3号（新3号）	

【保育を必要とする理由に応じて記入してください】

母親の状況	父親の状況	添付書類
☐ 就労 ☐ 就労内定	☐ 就労 ☐ 就労内定	・就労証明書（2か月以内のもの） 自営：証明書類の写し （開業届、確定申告、営業許可書、受注表等営業していることがわかる書類のいずれか）
☐ 出産 予定日 年 月 日		・母子健康手帳の写し （表紙及び分娩予定日が確認できる部分）
☐ 育児休業 （ 年 月 日 ～ 年 月 日 ）	☐ 育児休業 （ 年 月 日 ～ 年 月 日 ）	・就労証明書 自営：証明書類の写し （開業届、確定申告、営業許可書、受注表等営業していることがわかる書類のいずれか）
☐ 疾病・障がい	☐ 疾病・障がい	・診断書（家庭保育ができない旨の記載があり、3か月以内のもの）又は 心身障がいにかかる各種手帳の写し
☐ 介護・看護	☐ 介護・看護	・介護・看護が必要であるとわかる診断書（3か月以内のもの） ・介護・看護スケジュール
☐ 就学 ☐ 就学内定	☐ 就学 ☐ 就学内定	・在学証明書 ・時間割等（授業時間と日程が確認できるもの）
☐ 不存在 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ 離婚調停中 ☐ その他（ ）	☐ 不存在 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別 ☐ 離婚調停中 ☐ その他（ ）	離婚 ・戸籍謄本 又は 離婚届の受理証明書 未婚・死別 ・戸籍謄本 離婚調停中 ・事件係属証明書
☐ 求職活動	☐ 求職活動	
☐ その他（ ）	☐ その他（ ）	

【併用する（予定含む）サービスがある場合のみ記入してください】

施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始（予定）日
	☐ 認可外保育施設 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児保育事業 ☐ ファミリーサポートセンター	都道 府県 市区 町村	令和 年 月 日

市記入欄

認定	認定区分	認定年月日	認定（利用）期間	父	母	弟妹添付
	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 ☐ みなし （ ）	令和 年 月 日	令和 年 月 日 ） 令和 年 月 日	☐ 就労 ☐ 内定 ☐ 育児休業 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 内定 ☐ 求職 ☐ 不存在	☐ 就労 ☐ 内定 ☐ 出産 ☐ 育児休業 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 就学 ☐ 内定 ☐ 求職 ☐ 不存在	保育所・認定こども園・幼稚園 平成・令和 年 月 日生
担当者（ ）				提出書類		
				☐ 確認書 ☐ 課税証明書 ☐ ひとり親書類	☐ 就労証明書 ☐ 診断書・手帳の写し ☐ その他（ ）	