

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。

R.4 年 3 月 15 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)

(宛先) 古河市長

**記入例** 申請書は児童1人につき1枚記入してください。

1. 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・事業者を提供することがあります。

2. 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。

3. 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。

4. 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。

5. 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。

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請内容や同意して得た情報を補助

2. 要綱に規定する内容を遵守すること

児童と父母に関する事項についてご記入ください。

認定希望日は  
 入園の場合…入園日  
 転入の場合…転入日  
 （転入の場合は前住市町村との協議で、認定日が変更になる場合があります。認定が途切れることはありません。）

以上のことに同意し、幼稚園（子どものための施設等利用給付認定を希望（幼稚園や特第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。

※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...間数が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...みます。

現住所	〒 306 - □□□□ 古河市○○△△-△	
保護者（父）	フリガナ 氏名	コガ タロウ 古河 太郎
	生年月日	S. 60 年 12 月 1 日
日中の連絡先（電話番号）		個人番号（マイナンバー）
090-0000-△△△△		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
保護者（母）	フリガナ 氏名	コガ ハナコ 古河 花子
	生年月日	H. 2 年 4 月 1 日
日中の連絡先（電話番号）		個人番号（マイナンバー）
090-△△△△-0000		0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9
子ども申請	フリガナ 氏名	コガ ハナミ 古河 花美
	生年月日	H. 30 年 5 月 1 日
認定希望日（施設利用開始日）		個人番号（マイナンバー）
R. 4 年 4 月 1 日		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

○父母の課税住所地

認定希望日の属する年の1月1日現在の住所	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住	令和4年に入園する場合…令和4年1月1日・令和3年1月1日
	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住	
認定希望日の前年1月1日現在の住所	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住	令和5年に入園する場合…令和5年1月1日・令和4年1月1日
	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同一	

の住所地在、現在の住所と異なる場合は当時の住所をご記入ください。

※ 現住所と異なる場合は裏面で添付書類を必ず確認してください。

○申請子どもの家庭の状況

父母と同じ住所に住む同居者を全員（世帯分離）

(生計の中心者に○を付けて下さい)	フリガナ 氏名		同一住所の方を全員記入してください。		
	1	コガ タロウ 古河 太郎	児童の兄弟については、通っている幼稚園・保育園・学校名を必ずご記入してください。 枠が足りない場合は、空いているスペースに同じ項目について記載してください。		
	2	コガ ハナコ 古河 花子	母	個人番号	
	3	コガ サブロウ 古河 三郎	兄	個人番号	901234567890
				昭和 平成	28 年 5 月 1 日
	4	コガ ジロウ 古河 次郎	祖父	個人番号	890123456789
			大正 昭和 平成	30 年 6 月 1 日	
5			個人番号		
			大正 昭和 平成	年 月 日	
6	ご利用の幼稚園を記入してください。 ※ 幼稚園は子ども子育て支援新制度に移行していない私立幼稚園、国立大学付属幼稚園、特別支援学校幼稚部のいずれかの施設です。				

○利用（予定）する施設名

利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育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	ヨウチエン	所在地	県市△△-△
施設名	幼稚園	利用開始（予定）日	R. 4 年 4 月 1 日

○提出書類のご確認

この申請書

保護者の個人番号に関する書類（通知カード又はマイナンバーカードの写し）  
又は 個人番号の記載された住民票）

保護者の身分証明書の写し

【表面の父母の課税住所地在現住所と異なる場合】  
住民税納税通知書 又は 住民税課税（非課税）証明書

その他3点を申請書に添付してください。

【父母の課税住所地在現住所と異なる場合】には下記の年度の課税（非課税）証明書の提出が必要です。

利用期間	証明の年度	課税地
令和4年4月～令和4年8月の利用の場合…	令和 3年度	《令和 3年1月1日住所地》
令和4年9月～令和5年8月の利用の場合…	令和 4年度	《令和 4年1月1日住所地》
令和5年9月～令和6年8月の利用の場合…	令和 5年度	《令和 5年1月1日住所地》

※ 施設で徴収される副食費（おかず代）が免除になるかの判定に使用します。