

鹿屋市子育てのための施設等利用給付等に関する規則の一部を改正する規則  
鹿屋市子育てのための施設等利用給付等に関する規則（令和２年鹿屋市規則第25  
号）の一部を次のように改正する。

別記第１号様式を次のように改める。

## 第1号様式（第3条関係）

|     |    |   |   |                               |  |   |   |
|-----|----|---|---|-------------------------------|--|---|---|
|     |    |   |   | <新1号認定><br><新2号認定><br><新3号認定> |  | B |   |
|     |    |   |   |                               |  |   |   |
| 申請日 | 西暦 | 2 | 0 | 年                             |  | 月 | 日 |

|     |    |   |   |  |   |  |   |  |   |
|-----|----|---|---|--|---|--|---|--|---|
| 申請日 | 西曆 | 2 | 0 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|-----|----|---|---|--|---|--|---|--|---|

- 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開示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・事業者には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。
- 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 認定希望が現在で、子ども・子育て支援法第7条第10号第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。

※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と認め外保育施設を含みます。

|      |        |      |  |  |     |                        |
|------|--------|------|--|--|-----|------------------------|
| 申請区分 | □ 新規申請 | 施設番号 |  |  | 施設名 | ←施設番号及び施設名は表面をご確認ください。 |
|      |        |      |  |  |     |                        |

|      |      |      |                            |                            |          |   |  |  |                            |  |   |  |   |
|------|------|------|----------------------------|----------------------------|----------|---|--|--|----------------------------|--|---|--|---|
| 申請児童 | フリガナ | 生年月日 |                            | 西暦                         | 2        | 0 |  |  | 年                          |  | 月 |  | 日 |
|      | 氏名   | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | 障害者手帳の有無 |   |  |  | <input type="checkbox"/> 有 |  |   |  |   |

|        |                                                                                            |  |  |  |                                                                                                                                                   |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 住所     | 鹿屋市                                                                                        |  |  |  |                                                                                                                                                   |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
| 保護者氏名  | 申請児童から見た続柄                                                                                 |  |  |  | 生年月日                                                                                                                                              | 西暦      |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|        |                                                                                            |  |  |  | 勤務先・通学先<br>又は通園先など                                                                                                                                |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
| 連絡先    | (父)                                                                                        |  |  |  |                                                                                                                                                   | (父方祖父母) |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|        | (母)                                                                                        |  |  |  |                                                                                                                                                   | (母方祖父母) |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
| その他連絡先 |                                                                                            |  |  |  | <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )                          |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
| 認定種別   | <input type="checkbox"/> 申請児童は、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している。【新2号】                   |  |  |  |                                                                                                                                                   |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|        | <input type="checkbox"/> 申請児童は、0歳から認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、市民税非課税世帯に該当する。【新3号】 |  |  |  |                                                                                                                                                   |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|        | 1月1日現在の住所                                                                                  |  |  |  | 認定希望年と同一年 <input type="checkbox"/> 鹿屋市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )<br>認定希望年の前年 <input type="checkbox"/> 鹿屋市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( ) |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|        | <input type="checkbox"/> 申請児童は、上記のどちらにも該当しない。(保育の必要性がない)【新1号】                              |  |  |  |                                                                                                                                                   |         |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |

|          |    |   |   |  |   |  |   |  |   |    |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|----|---|---|--|---|--|---|--|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 希望する利用期間 | 西暦 | 2 | 0 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | から | <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで<br><input type="checkbox"/> 西暦 2 0      年      月      日      まで |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |    |   |   |  |   |  |   |  |   |    |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|     |    |                                            |   |                |  |      |                    |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|-----|----|--------------------------------------------|---|----------------|--|------|--------------------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 世帯員 | 氏名 | 合計の<br>主事者<br>(上記<br>の以<br>外の<br>場合<br>は日) | □ | 申請児童から<br>見た続柄 |  | 生年月日 | 西暦                 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|     |    |                                            |   |                |  |      | 新妻先・通季先<br>又は通親先など |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|     | 氏名 |                                            | □ | 申請児童から<br>見た続柄 |  | 生年月日 | 西暦                 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|     |    |                                            |   |                |  |      | 新妻先・通季先<br>又は通親先など |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|     | 氏名 |                                            | □ | 申請児童から<br>見た続柄 |  | 生年月日 | 西暦                 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|     |    |                                            |   |                |  |      | 新妻先・通季先<br>又は通親先など |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|     | 氏名 |                                            | □ | 申請児童から<br>見た続柄 |  | 生年月日 | 西暦                 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|     |    |                                            |   |                |  |      | 新妻先・通季先<br>又は通親先など |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|     | 氏名 |                                            | □ | 申請児童から<br>見た続柄 |  | 生年月日 | 西暦                 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|     |    |                                            |   |                |  |      | 新妻先・通季先<br>又は通親先など |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |
|     | 氏名 |                                            | □ | 申請児童から<br>見た続柄 |  | 生年月日 | 西暦                 |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
|     |    |                                            |   |                |  |      | 新妻先・通季先<br>又は通親先など |  |  |  |   |  |  |   |  |  |   |

※※※新1号習字を希望される方の記入は、ここまでで終了です。それ以外の方は次にお進みください。 ※※※

- ・該当する区分に☐をし、必要な事項を記入してください。
- ・父母の保育必要理由を証明する書類の添付が必要になります。

|                   | 統柄                                                                                                                                                                                                                                                   | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 備考                             |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 保育の利用を<br>必要とする理由 |                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 災害当日<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業等<br><input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 単身赴任中 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 災害当日<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業等<br><input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 単身赴任中 |
| 家庭の状況             | <input type="checkbox"/> 父親・母親がいない<br><input type="checkbox"/> 離婚済 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |

| 施設名 | 利用するサービスの種類                                                                                                                      | 利用開始日（予定日） |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|     | <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター | (西暦) 年 月 日 |
|     | <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター | (西暦) 年 月 日 |
|     | <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター | (西暦) 年 月 日 |

| ＜認定こども園＞ |  |  |          |
|----------|--|--|----------|
|          |  |  | ＜幼稚園＞    |
|          |  |  |          |
|          |  |  | ＜認可外保育所＞ |
|          |  |  |          |

| 事由 |           |                         | 添付書類 |           |           | 受付 | 確認 |
|----|-----------|-------------------------|------|-----------|-----------|----|----|
| 1  | 就労        | 勤務証明書                   | 6    | 求職中       | ハローワーク受付票 |    |    |
| 2  | 出産等       | 母子手帳                    | 7    | 就学・職業訓練   | 在学証明書     |    |    |
| 3  | 保護者の病気・障害 | 診断書、病状・療養証明書、<br>障害者手帳等 | 8    | 児童の虐待・DV  | 証明書       |    |    |
| 4  | 病人の看護     | 看護証明                    | 9    | 育児休業・育児専念 | 母子手帳      |    |    |
| 5  | 災害の復旧     | り災証明                    | 10   | その他       |           |    |    |

備考

別記第 8 号様式中 「 代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ を 代表者氏名 \_\_\_\_\_ 」

\_\_\_\_\_ に改める。  
」

別記第 9 号様式及び別記第10号様式中「印」を削る。

#### 附 則

- 1 この規則は、令和 7 年 4 月 1 日から施行する。
- 2 この規則の施行の際、現に存する様式は、当分の間、必要な修正をしてこれを使用することができる。