

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

兼 現況届

鹿屋市長様

																		<新1号認定> <新2号認定> <新3号認定>	B
申請日		西暦	2	0	2	年													

- 【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住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。
 - 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。
 - 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ません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、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の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、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な認可外保育施設を含みます。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規利用申請 <input type="checkbox"/> 現況届		現況届の場合は 利用中の施設を記入 ⇒	施設番号	施設名														
申請子ども	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											父携帯								
自宅電話											母携帯								
認定種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、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(保育の必要性がある)【新2号】 <input type="checkbox"/> 申請子どもは、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 ()													
				認定希望年の前年		<input type="checkbox"/> 鹿屋市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()													
	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、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】																		

①【新規利用申請のみ記入】利用する(予定含む)施設の「施設番号」「施設名」「希望する利用期間」を記入して下さい

施設番号	施設名		希望する利用期間											
			西暦	2	0	2	年			月			日	から
			西暦	2	0		年			月			日	まで

②同一生計者を全員記入して下さい。(単身赴任者も含む。)

(家計の中心者として同一生計者を)	1	フリガナ				生年月日	西暦					年			月			日	要介護認定又は障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有
		氏名				申請子どもとの続柄			就労・通学・通園先又は単身赴任先											
	2	フリガナ				生年月日	西暦					年			月			日	要介護認定又は障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有
		氏名				申請子どもとの続柄			就労・通学・通園先又は単身赴任先											
	3	フリガナ				生年月日	西暦					年			月			日	要介護認定又は障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有
		氏名				申請子どもとの続柄			就労・通学・通園先又は単身赴任先											
	4	フリガナ				生年月日	西暦					年			月			日	要介護認定又は障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有
		氏名				申請子どもとの続柄			就労・通学・通園先又は単身赴任先											
	5	フリガナ				生年月日	西暦					年			月			日	要介護認定又は障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有
		氏名				申請子どもとの続柄			就労・通学・通園先又は単身赴任先											

新1号認定を希望される方の記入はここまで終了です。

③父母の状況

- ・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。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
		<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"/> 災害復旧 <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 <input type="checkbox"/> その他()	
		<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"/> 災害復旧 <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 <input type="checkbox"/> その他()	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 父親・母親がいない <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()		

現況届の記入はここまでで終了です。

④祖父母の状況

父方の祖父母の状況				母方の祖父母の状況			
<input type="checkbox"/> 別居	住所(別居の場合) ()			<input type="checkbox"/> 別居	住所(別居の場合) ()		
<input type="checkbox"/> 同居				<input type="checkbox"/> 同居			
<input type="checkbox"/> 死亡・離婚(※死亡・離婚の場合は以下の欄は記入不要)				<input type="checkbox"/> 死亡・離婚(※死亡・離婚の場合は以下の欄は記入不要)			
連絡先				連絡先			
祖父氏名		祖母氏名		祖父氏名		祖母氏名	
年齢	歳	年齢	歳	年齢	歳	年齢	歳
<input type="checkbox"/> 就労 (勤務先:)				<input type="checkbox"/> 就労 (勤務先:)			
<input type="checkbox"/> 無職				<input type="checkbox"/> 無職			
<input type="checkbox"/> その他()				<input type="checkbox"/> その他()			
※児童の保育ができない理由(無職の時に記入)				※児童の保育ができない理由(無職の時に記入)			

⑤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を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

施設名	利用するサービスの種類	利用開始予定日
	<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

【施設番号 施設名一覧】

<認定こども園>			<幼稚園>
201 円鏡保育園	212 つるみね保育園	223 南部幼稚園	401 鹿屋幼稚園
202 アソカこども園	213 信愛こどもの園	224 和光こども園	402 星幼稚園
203 鹿屋カトリック幼稚園	214 二葉保育園	225 大黒保育園(本園)	403 日の出幼稚園
204 白崎保育園	215 松下幼稚園	愛育園(分園)	
205 杉の子保育園	216 松下保育園(本園)	226 高隈こども園	<認可外保育所>
206 笠之原こども園	松下第2保育園(分園)	227 光明こども園	601 保育サポート
207 寿敬心保育園	217 敬心保育園	228 正覚寺保育園	ぼよぼよハウス
208 第一鹿屋幼稚園	218 西原幼稚園	229 細山田こども園	602 第一南ん里保育園
209 エンゼル保育園	219 さくら保育園	230 上小原認定こども園	603 星塚保育園
210 わかば保育園	220 光華こども園	231 あいら認定こども園	
211 こばと保育園(本園)	221 ふるえこども園	232 いずみ幼稚園	
こばと第2保育園(分園)	222 高須保育園(本園)	233 瑞穂保育園	
	第二高須保育園(分園)		

※市記載欄

事由	添付書類	事由	添付書類	受付	確認
1 就労	勤務証明書(父・母それぞれ)	6 求職中	勤務証明書(父・母それぞれ)		
2 出産等	母子手帳	7 就学・職業訓練	母子手帳		
3 保護者の病気・障害	診断書、病氣・療養証明書、障がい者手帳等	8 児童の虐待・DV	診断書、病氣・療養証明書、障がい者手帳等		
4 病人の看護	看護証明	9 育児休業・育児専念	看護証明		
5 災害の復旧	り災証明	10 その他	り災証明		

備考