子育	子育てのための施設等利用給付認定申請書(新2号・新3号)													宛名コード											
宮	崎	市	長	殿			現住所	〒 宮崎	市						優先 順位			電話番	·号		連絡先区分				
_					_		R4.1.1時点の 居住市町村	父	市町村名	名		£	計	町村名				1					携帯(父) 携帯(母 その他(□勤務先(父) □勤務先(母))	
年 月 日						護一	R5.1.1時点の 居住市町村 フリガナ	父	市町村名	名	母			町村名				2					携帯(父) 携帯(母 その他(□勤務先(父) □勤務先(母)	
2次審	次審査 審査 受付						氏名									3					携帯(父) 携帯(母 その他(□勤務先(父) □勤務先(母)			
						保護者 署名概												4					携帯(父) 携帯(母 その他(□勤務先(父) □勤務先(母)	
		枠内で て記入				以下のことに同意し、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(※1)も利用する)、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業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。 1. 施設等利用給付認定にあたっては、市が保有する個人情報及び特定個人情報(マイナンバーによる情報連携を含む)を利用します。																			
認定者番号							2. 申請書等に記載した内容や市が保有する個人情報は、認定や施設等利用費の支給及び実費徴収に係る補足給付等に関する情報 として必要と認められる場合には、施設・事業者に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																		
		認定者	2. 切	В		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																			
	年		<u> </u>	日		5. 1	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. 提出した書類の内容に変更がある場合は、速やかに変更後の書類を提出しなければなりません。 6. 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、提出された書類について、内容の調査確認をする場																		
窓 定 種 別												場合は	施	設等利用	用給付	詼'	定を取り消	ず場?	合があり	‡ ₫.					
	親	f 2 号	•新;	3 号		8. 1	7. 申請内容に事実との相違がある場合は、施設等利用給付認定を取り消す場合があります。 8. 市が求める現況届の提出がなかった場合は、認定を取り消します。 9. 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 [保育を必要とする理由] 以下のうち、該当するものを選択してください。												がある場合は、						
		す村民税 ェックして				父が保育を必要とする理由 □就労 □疾病・障がい □介護・看護等 □災害復旧 □															-の他 [コひとり親の	のため父無		
						母が保					□疾病・障がい □介護・看護等 □災害復旧 □求職活動														
		施言	设名				,	人園し	ている	<u>る幼</u> れ	推園、認力	定こども	も園	の施設	名を記.	Дl	してください	'。 (予	定含む)						
		t			育施	設、一	一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用 サービスの種類 施設名											まする方は記入してください。(予定含む) サービスの種類							
		, , ,	<u> </u>	111			□ 認可外保育施設								施設名				□ 認可外保育						
							□ 病児保育				□ 子育でえ	支援活動	b							□ ¾	□ 病児保育 □ □ □ □			子育て援助活動	
区分		氏名			保護者と の続柄	Ξ	生年月日						男							和	4	• 5	年 度		
フリカ・ナ 対象 児童										性別 □3			同居・別居			司居・別居 居の場合は(-	所得			市町村民税 均等割 所得割			
区分		フリガナ 氏名				児童と の続柄		三年 月			勤務	先·学	校彳	3等		_					か 1寸		均守剖	別待割	
児童の					父	□昭和 □平成 □令和	年	月	日					住所		同居	口另	<u> </u>	5						
全世帯員						母	□昭和 □平成 □令和	年	月	日					住所		同居	口另	居	4 5					
同居の							口昭和口平成	年	月	日					住所		同居	口別	旧居	4					
祖父母						□令和 □昭和 □平成	年	月								同居	□別	旧居	5 4						
等を含む						□令和		Я						住所		日足			5						
ਹੈ: ਹ						□昭和 □平成 □令和	年	月	日					住所		同居	口另	川店	5						
							마카	тн							1	<u> </u>					対象	児童:			
市記入欄			1두	}認定	なし						1号認定あり									マ イ 例 イ 人ナ み 母: 母: 同居の祖父: 同居の祖母:					

【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ください。

市確認欄 申請者確認欄 保育を必要とする理由 提出が必要な書類 (市記入) 父 母 就労 就労証明書 2 親子健康手帳の写し【今回生まれる(生まれた)乳児のもの】 妊娠・出産 保護者の 診断書または障がい者手帳の写し 3 |申立書【保育ができない状況を示すもの】 疾病・障がい 同居親族の 診断書 4 介護·看護等 申立書【保育ができない状況を示すもの】 就学 在学証明書 5 時間割などが分かるカリキュラム 職業訓練 誓約書【求職活動・開業準備】 6 求職活動 7 災害復旧 8 その他 対象者世帯 提出が必要な書類 父 母 (市記入) 児童の健康保険証の写し(必須) 全ての世帯 生活保護世帯 生活保護受給証の写し ひとり親世帯 戸籍謄本、児童扶養手当証書の写し、ひとり親家庭等医療費受給証の写しのいずれか 認可外保育施設を 保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書 ご利用中の方 対象児童の健康保険証の写し 添付欄 ※保険証裏面に特記事項がない限り、表面だけで構いません。 ※乳幼児医療証の貼り付けは必要ありません。 ※保険証をコピーする際は、「被保険者等記号」・「被保険者等番号」・「保険者番号」を目隠ししてコピーするか、 コピー後、黒マジックで塗りつぶすなどして見えないようにして提出してください。 【市使用欄】