

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。

子育てのための施設等利用給付認定申請書(新1号)

宮崎市長 殿

年 月 日

2次審査	審査	受付

※太線の枠内で該当する箇所は全て記入してください

認定者番号

代表保護者	現住所	〒宮崎市		優先順位	電話番号	連絡先区分
	R5.1.1現在居住の市町村	父 市町村名	母 市町村名	1		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
	R6.1.1現在居住の市町村	父 市町村名	母 市町村名	2		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
	フリガナ			3		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()
氏名			4		<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他()	
保護者署名欄 (代表保護者またはその配偶者等)		以下の同意事項に同意します。 本書の記載内容は事実と相違ありません。				署名 _____

【同意事項】
以下のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付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の施設等利用給付認定(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない)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。

- 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。
- 申請書等に記載した内容や市が保有する個人情報は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給その他施設における給食費の徴収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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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合があります。
- 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。
- 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。
- 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。

認定希望日	利用施設名
年 月 日	利用する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象で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ください

区分	氏名	保護者との続柄	生年月日	性別	同居・別居の区分
フリガナ			<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	同居・別居の区分 別居の場合は住所を記入
対象児童			令和6年4月1日現在 満 歳		

区分	フリガナ氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	同居・別居の区分
児童の全世帯員(同居の祖父母等を含む。)		父	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
		母	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

(マイナンバー)個人番号	対象児童	市使用欄
	父	
	母	
	同居の祖父	
	同居の祖母	