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。

記入例

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

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

代表保護者					
現住所	〒880－8505 宮崎市橘通西1丁目1番1号				
R5.1.1時点の居住市町村	父	市町村名 宮崎	母	市町村名 宮崎	
R6.1.1時点の居住市町村	父	市町村名 宮崎	母	市町村名 宮崎	
フリガナ	ミヤザキ　タロウ				
氏名	宮崎　太郎				

保護者署名欄	
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。(代表保護者またはその配偶者等)	署名 宮崎　太郎

優先順位	電話番号	連絡先区分
1	080－○○○○－○○○○	☑携帯(父) ☐勤務先(父) ☐携帯(母) ☐勤務先(母)
2	080－○○○○－○○○○	☐携帯(父) ☐勤務先(父) ☑携帯(母) ☐勤務先(母) ☐その他( )
3	080－○○○○－○○○○	☐携帯(父) ☐勤務先(父) ☐携帯(母) ☑勤務先(母) ☐その他( )
4	080－○○○○－○○○○	☐携帯(父) ☑勤務先(父) ☐携帯(母) ☐勤務先(母) ☐その他( )

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。
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. 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合があります。
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)の利用がある場合は、

認定者番号

認定希望日
令和6年4月1日
認定種別
(新2号)・新3号

新3号で市町村民税非課税世帯の方はチェックしてください。	☐	[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。
		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 ☐求職活動 ☐就学・職業訓練 ☐その他 ☐ひとり親のため父無
		母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 ☐求職活動 ☐就学・職業訓練 ☐妊娠・出産 ☐その他 ☐ひとり親のため母無

入園している幼稚園、認定こども園の施設名を記入してください。(予定含む)

施設名	○○○○幼稚園

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を利用する方は記入してください。(予定含む)

施設名	サービスの種類	施設名	サービスの種類
	☐ 認可外保育施設 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て支援活動		☐ 認可外保育施設 ☐ 一時預かり ☐ 病児保育 ☐ 子育て援助活動

区分	氏名	保護者との続柄	生年月日	性別	同居・別居の区分(別居の場合は住所を記入)	令和5・6年度 市町村民税 所得	均等割	所得割
フリガナ	ミヤザキ　イチロウ	子	☐平成 ☑令和 2年7月7日	☑男 ☐女				
対象児童	宮崎　一郎		令和6年4月1日現在 満 3 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	住所		所得	均等割	所得割
児童の全世帯員(同居の祖父母等を含む。)	ミヤザキ　タロウ / 宮崎　太郎	父	☐昭和 ☑平成 ☐令和 2年2月1日	○○病院	☑同居 ☐別居		5			
							6			
	ミヤザキ　ハナコ / 宮崎　花子	母	☐昭和 ☑平成 ☐令和 2年3月1日	株式会社○○	☑同居 ☐別居		5			
							6			
	ミヤザキ　ジロウ / 宮崎　二郎	兄	☐昭和 ☑平成 ☐令和 29年5月1日	○○小学校	☑同居 ☐別居		5			
							6			
			☐昭和 ☐平成 ☐令和 年 月 日		☐同居 ☐別居		5			
							6			
			☐昭和 ☐平成 ☐令和 年 月 日		☐同居 ☐別居		5			
							6			

市記入欄	1号認定なし	☐	1号認定あり	☐

(マイナンバー)個人番号	
対象児童:	1234○○○○○○○○
父:	2345○○○○○○○○
母:	3456○○○○○○○○
同居の祖父:	
同居の祖母:	