子	育て	のた	<b>න</b> ්	の施言	殳等:	利用	用給付	給付認定申請書(新2号・新3号)								宛名コード							
宮	崎	市	長	殿									優先 順位		電話者	番号	連絡先区分						
-	•	-	R 月	#X	_	代 R	水注						- 1				□携帯(父) □携帯(母 □その他(		勤務先(父) 勤務先(母) )				
	年				_	保護	8.1.1時点の 居住市町村 フリガナ	父	市町村	名		母	市町村名				2				□携帯(父) □携帯(母 □その他(		助務先(父) 助務先(母) )
2次	2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) )		
							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)									4				□携帯(父) □携帯(母 □その他(		助務先(父) 助務先(母) )	
	線の村は全て			する ださい		利用 で、 <del>5</del> ※ 1 教	する) 、言 子ども・ヨ	忍可夕 子育て 『業とは	卜保育 支援 、当該約	施設法第	と、一時予 30条の <sup>等が実施す</sup>	頂かり )5第1 <sub>tる預かり</sub>	事業、病! 項の規定  保育事業が	見保育。 こに基っ	事づ	業、子育 <sup>・</sup> き、次のと	て援助え おり施	活動支持 設等利	援事: 用給	業の施設等 付に係る認知	校(預かり保 利用給付認 定を申請しま 開所日数200日	定を <b>を</b> す。	希望するの
	記	思定	者番	号		<ul> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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</li> </ul>											る情報						
						4. ‡	に支給さ 新年度4)	れる場 月利用	易合が 開始の	あり の場	ます。 合は、認知	定事務	が集中し	客査等に	: E	日時を要す	るため、	申請日	に関	わらず、子ども	・子育て支援		
	認	8定	希望	日		5. ‡	提出した	書類の	内容(	こ変	更がある	場合は	、速やか	に変更征	後	の書類を提	昆出しな	ければな	よりま		・中央の知本	rrh-≥1	<b>ナナッ坦</b>
	£	Ŧ	月	日			がありま	す。				-								<b>書</b> 類について	(、内容の調査	1催認	をする場合
		認定	2種5	別 		8. ī	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、																
	新	2 号	・新	3 号			認定の				<b>-</b> 0								`				
新3 <del>-</del>	子で市町	「村民科	非課務	世帯の	_	[保育を必要とする理由]以下のうち、該 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																	
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。						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																	
								入園し	ている	る幼科	推園、認定	そこども	園の施設	名を記	入	してくださ	い。(予え	定含む)					
		施	設名																				
-			認 施 設		育施	設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助院 サービスの種類						て援助活 	動支援		事業を利用 施 設 名	を利用する方は記入してください。(予定含む) な名 サービスの種類							
NO EX E							□認可				<u></u>	負かり				, <u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>				認可外保育			寺預かり
		フリ	ガナ	-		保護者と	□ 病!			[	□ 子育て支	援活動							□ -{\$	病児保育 和			で援助活動 年 度
申請児童の氏名						の続柄		年月		_	tal mail	[	□男			N-				·	<u>/                                      </u>		<u>十                                    </u>
									日現在	日	性別		□女	同居・別居 別居の場合は									
フリガナ						児童と					 勤務先・学ホ		か夕笙			112所を記入			所得	均等割		所得割	
世帯員の氏名						の続柄			н		到物	九 * 于1	X4 <del>4</del>		P	同居	□別	居	7				
児童						父	□昭和□平成	年	月	日				住所					8				
の全						-	□昭和	-	-	_					-	同居	□別	居	7				
世帯						母	□昭和□平成	年	月 —— 月	日			住所					8					
員(日							□昭和□平成	年		В						同居	□別	居	7				
同居の							□令和							住所		同居	□別	足	8				
祖父							□昭和□平成	年	月	日				住所		円店		<u>存</u>	7				
母等							□令和			-						同居	□別	居	8				
を含							□昭和 □平成 □令和	年	月	日				住所					8				
t						□昭和									同居	□別	居	7					
<b> </b> ~							□平成 □令和	年	月	日				住所					8				
	固分	対象児童:					1		+		<u> </u>						1						
	個(マイダル) 人ナ 番 サンバ 号   同居の祖父:								市記入		号認定なし						Ⅰ号認定あり						
	日子 同居の祖父:								欄														

## 【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。

				甲語	<u> </u>	市確認欄						
保育を必	公要とする理	由	提出が必要な	父	母	(市記入)						
	就労	就労	証明書									
2	妊娠・出産	親子	(母子)健康手帳の写し【今回生ま									
3	保護者の		書または障がい者手帳の写し									
	疾病・障が	ハ 申立	書【保育ができない状況を示す									
4	同居親族の		書 書【保育ができない状況を示す									
・		4	百【休月り、してはいれんとか、									
5	就学 職業訓練	在学	証明書									
6	求職活動	誓約	書【求職活動・開業準備】									
7	災害復旧	(										
8	その他	(										
対	象者世帯		提出が必要な	父	母	(市記入)						
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、ひとり親家庭等臣									
認可外	保育施設を	F 1										
	用中の方	保育	所等利用申し込み等の不実施									
健康保険の加入状況と家族の個人番号について(新3号申請世帯のみ)												
	児童	重の氏名			申請児童	<u>t</u>						
- <u>-</u>		双得年月日		個人番号 (マイナン バー)	父							
申請児童 健康保険 加入状	食の 被保	険者氏名 !帯主氏名			母							
3=7370	7,575.5			, ,	祖父							
	保	険者名	加口、八八拾章 P A A		(同居の場合の 祖母	りみ)						
			例1) 〇〇健康保険協会 例2) 宮崎市		(同居の場合の	のみ)						

<sup>※</sup>健康保険の情報は「資格確認書等」または児童のマイナンバーカードを用いて「マイナポータル」から確認することができます。

<sup>※</sup>記入できない場合、上記の情報が分かる書類を別途ご提出ください。