

施設等利用給付認定申請書

八幡市教育委員会 教育長 申請日 年 月 日

施設等利用給付認定の申請にあたり、以下の事項に同意します。

該当する所にチェックしてください。

審査に当たって、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
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
理由を証明する書類について、八幡市が証明元に確認すること
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ること
認定を受ける場合、認定後、市町村民税の修正申告又は更正等により税額に変動があったときや、生活保護の受給が停止または廃止となったときは、速やかに市に届出を行うこと
内容が事実と相違した場合又は保育を必要とする理由を証明する書類（就労証明書等）について、虚偽の記載や個人での無断作成、改変を行った場合は施設等利用給付認定を取り消し、八幡市から保護者に対して本件給付に要した費用を請求する場合があること

■ 基本情報

利用施設名	〇〇〇〇園 ☐ 未定	所在地	〇〇 府・県 〇〇
利用を希望するサービスの種別	☒ 幼稚園 ☐ 預かり保育（幼稚園及び認定こども園） ☐ 認可外保育施設 ☐ 一時保育	利用開始（予定）日	〇〇年 〇〇月 〇〇日

施設の利用を希望する児童	(ふりがな) やわた いちろう 八幡 一郎	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	性別	男・女	障がいの有無	有・無
個人番号	〇〇〇〇, 〇〇〇〇, 〇〇〇〇	代表保護者として登録させていただきます。（郵送する際の宛先となります。）	和暦で記載				

保護者① (認定保護者)	(ふりがな) やわた たろう 八幡 太郎 個人番号：〇〇〇〇, 〇〇〇〇, 〇〇〇〇 ※利用料等の支給は、認定保護者に対し行います。	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	電話番号	090 - 1234 - 5678
保護者②	(ふりがな) やわた はなみ 八幡 花美 個人番号：〇〇〇〇, 〇〇〇〇, 〇〇〇〇	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	電話番号	〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
住所	八幡市△△△△ 1				

保護者① 居住地	本年1月1日時点	☒ 現住所と同じ ☐ 現住所と異なる（ ）	保護者② 居住地	本年1月1日時点	☒ 現住所と同じ ☐ 現住所と異なる（ ）	
その他の世帯員	氏 名	続柄	性別	生年月日	職業又は学校名等	同居・別居の別
	八幡 山	祖父	男・女	〇〇年〇〇月〇〇日	和暦で記載	同・別
	八幡 たけ子	祖母	男・女	〇〇年〇〇月〇〇日		同・別
	八幡 さくら	男・女	男・女	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇小学校	同・別
						同・別

■ 認定情報

申請区分	☐ 1号 満3歳以上で保育の必要性がない子ども（記入は以上です。）
	☒ 2号 学年年齢が3歳児以上で保護者の就労等により保育の必要性がある子ども
	☐ 3号 学年年齢が3歳児未満で保育の必要性があり、且つ生活保護世帯・市民税非課税世帯等に該当する子ども ※要件に該当しなくなったら、必ず市に申し出てください。

該当する所にチェックしてください。

理由（2号又は3号認定を申請する場合はご記入してください。）

保育を必要とする理由	母	理由	必要書類
※父母それぞれ該当する項目に ☒	☒	就労	就労証明書就労証明書（勤務先が複数の方は全ての勤務先の証明書、自営業の方は開業届等の客観的証明の写し）または、耕作証明書または、耕作証明書
	☐	妊娠・出産	親子健康手帳の写し（表紙と分娩予定日が確認できる部分）
	☐	疾病・障がい	診断書または、障害者手帳の写し
	☐	介護・看護	診断書または、介護保険被保険者証（要介護1～5に限る）等の写し、介護・看護状況申告書
	☐	災害復旧	り災証明書、申立書
	☐	求職活動	就労誓約書兼申立書
	☐	就学	在学証明書、カリキュラム
	☐	育児休業※	就労証明書（育児休業取得期間が記載されていること）
	☐	その他	市役所にご確認ください。

※育児休業を取得する際に、すでに認可外施設をしている子どもの継続が必要な場合のみ