

施設等利用給付認定・変更申請書
(1号[幼稚園教育部分] 2・3号[預かり保育・認可外保育施設等])

(あて先) 沼津市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- ① 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法16条の規定に基づき、施設等利用給付資料の提供を求めることがあること。
- ② 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定に活用されること。
- ③ 施設等利用給付認定に係る給付額の変更等がある場合があること。
- ④ 認定通知書の発行は、申込日に限り有効であること。
- ⑤ 申請内容が事実と相違した場合、施設等利用給付認定を取り消すことがあること。

記入例

氏名を自書しない場合は
こちらに押印してください。

【保護者記入欄】

申込日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	利用開始日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
フリガナ	ヌマツ イチロウ	申請内容	新 規 <input checked="" type="checkbox"/> 変 更 <input type="checkbox"/>
申請者 (保護者)	沼津 一郎	チェックを してください	<input type="checkbox"/> 1号→2・3号切替 <input type="checkbox"/> 認定期間延長 <input type="checkbox"/> 2・3号→1号切替 <input type="checkbox"/> その他

※署名又は記名押印

①利用児童の情報

フリガナ	ヌマツ モモコ	生年月日	H27・4・18 (5 歳)	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	続柄	子	個人番号 (マイナンバー)		利用施設名	沼津幼稚園
園児氏名	沼津 桃子										

②利用児童の保護者の情報

フリガナ	ヌマツ イチロウ	生年月日	S.56.7.8 (38 歳)	住 所	〒 410-XXXX
保護者 氏名	沼津 一郎				沼津市○○町○番○号
電話番号①	090-XXXX-XXXX	(父・母・自宅・勤務先・その他)	電話番号②	090-XXXX-XXXX	(父・母・自宅・勤務先・その他)

◆利用開始日の前年1月1日時点、または利用開始日の当年1月1日時点で沼津市外に住んでいた方は以下にご記入ください。

利用開始日の前年 1月1日時点の住所	東京都足立区○○○	該当の場合は課税証明書等を添付してください。
-----------------------	-----------	------------------------

※利用開始日の前年1月1日時点、または利用開始日の当年1月1日時点で、課税年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書 (課税証明書など) を添付して下さい。

③世帯構成

※①の児童以外を記入してください。 ※年齢は、4月1日現在で記入してください。
 ※同居の家族・同居人及び生計を同一にする家族(学生等で別居しているが生計を同一としている等)を記入してください。

児童との 続柄	フリガナ 氏名	生年月日	職業等	兄弟姉妹は、通園・通学する利用施設名 別居の場合は単身赴任先・別居先住所等
父	ヌマツ イチロウ 沼津 一郎	個人番号 S56・7・8 (39 歳)	会社員	
母	ヌマツ ハナコ 沼津 花子	個人番号 S57・11・27 (38 歳)	会社員	
兄	ヌマツ タロウ 沼津 太郎	個人番号 H12・5・2 (20 歳)	大学生	愛知県名古屋市○○○区○○○
祖母	ヌマツ ウメコ 沼津 梅子	個人番号 S24・12・6 (71 歳)	無職	
		個人番号 (歳)		
		個人番号 (歳)		
		個人番号 (歳)		

◆母子・父子家庭の方は、以下にチェックし、下記の①～③のいずれかの書類を添付してください。

<input type="checkbox"/>	預かり保育・認可外保育施設等の施設等利用給付を受ける場合は、「保育の必要性」の認定を受ける必要が
<input type="checkbox"/>	あります。「申請する」にチェックを入れ、裏面の様式をご記入の上、必要な書類を添えてご提出ください。

④預かり保育等について (2・3号認定を申請する場合記入) 1号認定を申請する場合は記入不要

預かり保育・認可外保育施設等の利用に係る 施設等利用費の無償化給付を受ける	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する
--	--

➡ 2・3号認定申請者のみ裏面記入

