

様式第1号

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第1号・第2号・第3号）

那須町長 様

【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第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認にあたって、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があります。
 2. 申請書等に記載した内容は、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. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
 6. 施設の利用開始予定日現在で、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。

第1号	<input type="checkbox"/>	以上のことに同意し、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を希望（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）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、次の通り施設等利用給付に係る認定を申請します。
第2号 第3号	<input type="checkbox"/>	以上のことに同意し、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（預かり保育事業も利用する（※1））、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、次の通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。

申請・変更年月日	年	月	日	変更理由			
保護者	フリガナ				印	(連絡先) ① (父・母・自宅・勤務先・その他)	
	氏名					② (父・母・自宅・勤務先・その他)	
	住所	(〒 -) 那須町大字					
	前年1月1日の住所 (1~3月申請の場合は前々年)		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ				
申請児童	フリガナ				性別	男 ・ 女	
	氏名				年齢	歳	
					生年月日	年 月 日	
認定種別	第1号 : 申請子どもは、満3歳以上の小学校就学前であって、第2号・第3号認定をうけていない						
	第2号 : 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している						
	第3号 : ある <input type="checkbox"/> 市町村民税所得割非課税世帯に該当						

①保育の利用を必要とする理由等

保護者の状況	続柄	保育の利用を必要とする理由		備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)等を記入)		

(表面)

②世帯の状況（祖父母、おじ、おば除く）

ひとり親世帯等の有無		無・有（ <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障害児（者）のいる世帯）					
生活保護の適用の有無		無・有（ <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日保護開始）					
区分	氏名	生年月日	年齢	性別	児童との続柄	勤務先名 又は学校名等	勤務先等 の連絡先
児童の世帯員	(フリガナ) 個人番号	年 月 日生		男・女			
	(フリガナ) 個人番号	年 月 日生		男・女			
	(フリガナ) 個人番号	年 月 日生		男・女			
	(フリガナ) 個人番号	年 月 日生		男・女			
	(フリガナ) 個人番号	年 月 日生		男・女			

③祖父母の状況

区分	氏名	生年月日	年齢	性別	同居・別居の別	住所（別居の場合）	職業等
父方	(フリガナ)	年 月 日生		男・女	同居・別居		
	(フリガナ)	年 月 日生		男・女	同居・別居		
母方	(フリガナ)	年 月 日生		男・女	同居・別居		
	(フリガナ)	年 月 日生		男・女	同居・別居		

④幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部など利用する（予定含む）施設名等

施設名	
利用期間（予定）	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日まで <input type="checkbox"/> 小学校就学前 まで

⑤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など利用する（予定含む）施設名

施設名	利用するサービスの種類	利用期間（予定）
	認可外 病児保育	一時預かり 子育て援助活動
	認可外 病児保育	一時預かり 子育て援助活動
	認可外 病児保育	一時預かり 子育て援助活動

* 那須町記載欄

受付年月日	年 月 日		
認定の可否		認定区分	認定期間
可・否（否とする理由）	年 月 日認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	自 年 月 日 至 年 月 日
利用施設名			
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 幼稚園（未移行） <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> その他（ ）			