生計主宰者となる方を記入してください。

を請求する際の「請求者」となります。

※「申請者」をあて名として通知書等を送付します。

※認定申請時の「申請者(=認定保護者)」が、施設等利用費

タロウ

岡山市長 様

1. 申請者 フリガナ

子育てのための施設等利用給付認定申請書 (法第30条の4第2号・第3号)

裏面記載の事項に同意し、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

	施設等利用給付 2・3号認定用
77 CH 57 55 C 23	こどもコード
高級 2 2 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	
により、幼稚園・))、認可外保育施 底の施設等利用給付 項の規定に基づき、	受付印
が、① 方書、建物名、まいずれください。	提出方法 窓・郵 受付者 第屋番号まで記入して ()
	請日 令和 ** 年 ** 月 ** 日
	予定があり、新住所がわかる場合に 転居先」に記入してください。
**** — ****	定希望日 ** 年 ** 月 ** 日 ※3
(電話番号)は、連絡がは、本申請書が市窓口に	申請日以降の日を記入してください。
マ ハナコ	対象児童 オカヤマ イチロウ
」 花子	オカヤマ イチロウ 一郎
** 月 ** 日	令和 ** 年 ** 月 ** 日
申請者と同じ	〒 一 ■申請者と同じ
☑申請者と同じ	〒 - □ ■申請者と同じ
年 月 日) 、してください。	(転居予定日: 年 月 日)

ことがわかる証明書類(詳しくは裏

面)を添付してください。

ì	請名 電話番	(児童との続柄: (携帯) 母携帯・ *** -))	転居先 (転居予定が ある場合)	•		lt.		り、新住所が 記入してくた ** 年	さい。	** 日
	· I	獲者及び対象児	童		※2 日中の ※3 認定の					以降の日を記	エノ !入してくだ	さい。
	[°] 必 ず		父			母				対象児	重	
フ	記	オカヤ	マ タロウ		;	オカヤマ	ハナコ		7	オカヤマ 1		
	入し	超止	太郎	ı		岡山	花子	-	岡山	一郎	(性別: 男)	· 女)
生生	 手月日	昭和 ** 年	** 月 **	< 目	平成 *	** 年 *	* 月 **	: 目	令和	** 年 **	月 **	日
	住所 ※4	〒 −	❷申請		〒	じ場合には	申請	者と同じ	〒		☑申請者	かと同じ かんしゅう
(転居)	居先 ^{居予定が} 5場合) ※4	〒 — (転居予定日:	∠ 申請 年 月	者と同じ	(転居予定日	-	<u> </u>	者と同じ 日)	〒 (転居予定)	年	☑申請者 月 E	fと同じ 1)
	X·4	※4 現住所及び転			はなる場合の				(料冶) 足)	<u> </u>		1)
1 月	年認の定		☑ 現住	<u>所</u> と同じ			□現住	<u>所</u> と同じ	児	見童の扶養者	(申請時点)	
月 1 日	の 足 同希 年望	都・i 府・リ		市・区 町・村	00	都·道 府(県)	$\Diamond \Diamond$	市·区町·村		□父 ☑母 [)
現力	年認の定		□現住	<u>所</u> と同じ			□現住	<u>所</u> と同じ	***************************************	☑父 □母 [)
在の住	が 前希 年望	○○ 都 府 (市 区町・村	00	都·道 府·県	$\Diamond \Diamond$	市区町・村	場合は	月1日現在の住 は、マイナン/		
所	※ 5	※5 各年1月1日現在		听と異なる					します	•		
必	:育の 要性の 事由	✓就労 □疾病・負□介護・看護 □災		□就学	☑就労 □: □介護·看:	妊娠·出産 護 □災害				□応じて「就労 □添付してく <i>た</i>		
4	計田	□育児休業中 □·)		≰中 □その	-)	ļ			
	庭の 犬況)世帯に該当す 世帯 □在宅					帯		り親世帯…ひと ぶわかる証明書		

700 - 8544

3. 利用予定施設

施設区分	施設名称	施設所在地	利用開始(予定)日
幼稚園 ✓ 幼稚園 ✓ 私立 □国公立)	フリガナ: ****ヨウチエン	〒 700 - **** 電話 *** - *** - ****	
■ 松立 □国公立) □ 認定こども園 □ 特別支援学校幼稚部	○○幼稚園	岡山市北区〇〇一丁目1番1号	令和**年 **月 **日
□ 認可外保育施設 □ 計算 □ 計	フリガナ: ***ホイクエン	〒 700 - **** 電話 *** - *** - ****	
□ 病児保育事業 □ 子育て援助活動支援事業	△△保育園	岡山市北区△△町***番地	令和**年**月**日
□ 認可外保育施設	フリカ゛ナ:	〒 電話	
□ 一時預かり事業□ 病児保育事業□ 子育て援助活動支援事業			年 月 日
스 +다 VV == Au -ru +== >		車面も記入して	てください

	<担当課外	心埋欄>					表風で記	Л (2 C \ /2 C U '0	
	教育·保育	□なし □1号	企業主導型	□なし	施設等利用	□2号 □3号	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護・看護 □災害 □求職活動 □就学 □育児休業	始		/
١	給付認定	□2号 □3号	保育利用	□あり	給付認定	□却下	□その他()	終		入力

4. 同居世帯員 (父母・対象児童を除く)

記入してください。

世帯員氏名	続柄	生年月日	会社・学校名等
7Jh*f: 加ヤマ EE 岡山 桃	妹	令和 ** 年 **月 **日	家庭保育
7別が : が な か か が り が か が り か か か か か か か か か か か か	祖父	昭和 ** 年 **月 **日	おかやま工務店
別がた: オカヤマ カズコ 岡山 和子	祖母	昭和 ** 年 **月 **日	スーパー大供
		 (世帯分離している 祖父母等がいる場	

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第3項の規定に基づき、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 にかかわらず、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. 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

●保育の必要性の事由を認定するにあたっての必要書類

保護者それぞれの保育の必要性の事由を確認するため、下表を参考に必要書類を添えて提出してください。

	 保護者の状況	The state of the s
	被雇用者株式会社等の役員	・ 就労証明書 ※ 児童の祖父母が代表を務める自営業で就労している場合は、当該祖父母の書類も必要 (下記「自営業(商業、農業)」の必要書類に準ずる。)
就労	自営業(商業、農業)	・就労証明書 ・帳簿、領収書、納品書、請求書、作付面積のわかる資料(農業)など、自営業が確認できる書類の写しをA4コピーで数種類・複数枚(概ね3か月以内のもの)※確定申告書の写し、開業届は不可
	内職	・就労証明書もしくは内職状況申告書
	妊娠・出産	・保育利用事由申告書【2出産、病気、障害、介護(看護)の人】 ・親子手帳(母子健康手帳)の保護者名と分娩予定日がわかるページの写し
疾	宗病・負傷・障害	・保育利用事由申告書【2出産、病気、障害、介護(看護)の人】 ・疾病・負傷:疾病負傷証明書(6か月以内に証明されたもの) ・障害:障害者手帳等の写し
親族等の介護又は看護		・保育利用事由申告書【2出産、病気、障害、介護(看護)の人】 ・保育利用申込等に係る確認願(民生委員による確認を受けたもの) ・介護や看護が必要な状況がわかるもの(介護保険証、障害者手帳、医師の診断書の写し)
災害		・り災証明書、被災証明書等の写し
求職活動		・求職活動状況申告書
克	就学・職業訓練	・保育利用事由申告書【1就学、就学予定の人】 ・在学証明書及び時間割等の写し
育児休業中		・就労証明書(育児休業取得(見込)期間について証明されたもの)
育児休業復帰予定		・就労証明書(育児休業取得(見込)期間について証明されたもの)及び育児休業復帰予定での申込 みについての誓約書
採用予定		· 就労証明書
起業予定		・就労証明書 ・事業用に購入した物品等の領収書、店舗予定地の賃貸借契約書等の写しなど起業を予定していることがわかるもの数種類・複数枚(概ね3か月以内) ※開業届は不可
就学予定		・保育利用事由申告書【1 就学、就学予定の人】 ・合格通知及び時間割等の写し

※ひとり親世帯の場合は、次の書類のうちいずれかの写しを添付してください。 児童扶養手当証書、ひとり親家庭等医療費受給資格証、戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)