

受付印

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2号・第3号）

（あて先）千葉市長

年 月 日

【申請にあたって同意していただく事項】

- 施設等利用給付認定の審査にあたり、申請児童及び児童と同居する方の住民登録関係情報や市町村民税課税状況について、関係機関に調査、照会させていただきます。
- 施設等利用給付認定の審査にあたり、申請に係る必要書類の不足がある場合や施設等利用給付を受ける資格を有すると認められない場合は申請を却下する場合があります。
- 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その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設（事業）に提供することがあります。
- 施設等利用費は、市が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設（事業）が受領する場合があります。
- 翌年4月に入所を希望する場合、事務が集中し審査等に日時を要するため、締切日までに提出された申請については、入所希望月の前月である3月までに認定します。
- 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。
- 以下記載の認定希望日現在で、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、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請者（保護者）	住所	〒 千葉市 区		
	フリガナ			連絡先電話番号（主な連絡先を一番上に記入してください。）
	氏名			・ (父携帯・母携帯・自宅)
		(注) 自署でない場合は、記名押印してください。		・ (父携帯・母携帯・自宅)
連絡先電子メールアドレス		@		
申請に係る子ども	フリガナ	生年月日		保護者との続柄
	氏名	年 月 日		
認定希望日 (施設利用開始日)	年 月 日	申請に係る子どもの教育・保育給付認定状況		
		<input type="checkbox"/> 過去に認定を受けている <input type="checkbox"/> 認定を受けたことはない		
認定種別	<input type="checkbox"/> 申請に係る子どもは、認定希望日時時点で満三歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している（第2号） <input type="checkbox"/> 申請に係る子どもは、認定希望日時時点で満三歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある（第3号）※			
非課税世帯	<input type="checkbox"/> 認定種別が第3号※かつ市民税非課税世帯に該当			

世帯の状況 (※ただし申請に離婚・死別による父・母の別居・同居・別居・同居の方を記入)	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	職業など	備考
		父	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 別居（理由 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他（備考欄へ理由記載）（離婚調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有）				
		母	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 別居（理由 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他（備考欄へ理由記載）（離婚調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有）				
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※非課税世帯に該当し、かつ、以下の時点で住民登録地が千葉市以外の市町村にあった場合は、世帯の状況の備考欄に、住民登録地の都道府県・市区町村名を記入してください。

- ①認定希望日の属する年の前年の1月1日時点の住民登録地が千葉市外の場合
- ②認定希望日の属する年の1月1日時点の住民登録地が千葉市外の場合

（裏面に続く）

(裏面)

申請に係る 子ども	フリガナ 氏名	
--------------	------------	--

利用施設 (事業) ※予定含む	<input type="checkbox"/> 幼稚園【預かり保育】	(施設(事業)名:)
	<input type="checkbox"/> 認定こども園【預かり保育】	(施設(事業)名:)
	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	(施設(事業)名:)
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	(施設(事業)名:)
	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	(施設(事業)名:)
	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	(施設(事業)名:)
	<input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部	(施設(事業)名:)
	<input type="checkbox"/> その他	(施設(事業)名:)

保育を必要 とする事由	父	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 単身赴任) <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 離婚調停 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 求職活動 (当てはまるものにチェックをしてください。) <input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他 ()
	母	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 単身赴任) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 離婚調停 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 求職活動 (当てはまるものにチェックをしてください。) <input type="checkbox"/> インターネット・求人誌等で仕事を探している <input type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録して仕事を探している <input type="checkbox"/> その他 ()
	ひとり親の場合はその理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 (年 月 日 (頃) から)
	生活保護法の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中