# 施設等利用給付 認定申請書

## (新2号・新3号(法第30条の4第2号・第3号)認定用)

#### 盛岡市長 様

以下のことに同意し、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、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、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。なお、幼稚園・認定こども園・特別支援学校の利用に当たっては、預かり保育事業(※1)も併せて利用します。※1預かり保育事業には、幼稚園等が実施する預かり保育事業のほか、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(以下「法」という。)第30条の3において準用する法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査に当たって、官公署に対し必要な世帯情報や課税情報等の文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。また、盛岡市幼稚園等副食費補足給付金の支給事業の実施に当たって必要な範囲内で、申請者の税務情報等の公簿、通園先が保有する学齢簿等を市が閲覧及び調査することがあります。
- 2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定、施設等利用費の支給及び盛岡市幼稚園等副食費補足給付金の支給事業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. 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、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、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。

### ▶以下の枠内に必要事項を記入して下さい。

1 申請保護者及び申請子ども								申請日(書類提出日) 令和 年 月					月	日
申請保護者	フリガナ				申請 子ども		居住	主地	₸					
	氏 名				との続柄				後の住所 外の場合)	〒 盛岡市				
	生年月日	年	月	日		日中の連絡先(電話番号)*確実に連絡の取れる順に記入して下さい。								
	個人番号(マイナンバー)				1			父勤	携帯 · 母携 務先 · 母勤 ごその他(				父携帯・ 父勤務先・ 自宅・その他	母勤務先
±,=±	フリガナ				生年月		年	月	日	現住所(申	請者と異な	る場合のみ記	載)	
申請子ども	氏 名				個人番				₹					

# 2 申請子どもの家庭の状況

申請子どもと同居している家族を全員記載して下さい。(住民票上の世帯が別であっても、生計を同一にしている方については記入して下さい。) ※ 個人番号は、「裏面4で新3号認定を希望する場合」に限って、父母及び生計の中心者について記入して下さい。

※ 個人番号は、 $!$ <u>裏面4で新3号認定を布望する場合引に限つて、</u> 文母及び生計の中心者について記入して下さい。											
		フリガナ 氏 名	申請 子ども との続柄	生年月日			就労・通学・通園先 又は単身赴任先			要介護認定又 は障害者手帳	
1				個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	日				□有
2				大正 昭和平成 令和	年	月	日				□有
3				個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	日				□有
4				個人番号 大正 昭和 平成 令和	 年	月	日				□有
5				個人番号 大正 昭和 平成 令和	年	月	日				□有
ひと	とり親家庭	□ 該当なし		母(父)子家庭	匡(□離婚	□死別 □:	未婚)	□ 準母(父)子家庭(	年	月から離婚前別	別居開始)
生活	保護の状況	□ 受けていない	口受	きけている(	年	月	日開始 担当者	<b>当</b> : )		□ 申請中	

### 3 利用施設など

施設(サービス)区分	施設名称	施設所在地 ※市外に所在する場合は記入願います。	利用開始予定日 (認定希望日)				
□ 幼稚園 □ 認定こども園 □ 特別支援学校幼稚部			令和	年	月	日	
□ 認可外保育施設 □ ファミリーサポートセンター □ 一時あずかり □ 病児保育			令和	年	月	日	
<ul><li>□ 認可外保育施設</li><li>□ ファミリーサポートセンター</li><li>□ 一時あずかり</li><li>□ 病児保育</li></ul>			令和	年	月	日	
□ 認可外保育施設 □ ファミリーサポートセンター □ 一時あずかり □ 病児保育			令和	年	月	日	

4 申請する認定	三の種別 ニュー									
□【新2号】□	申請子どもは、認定希望日	日時点で満3歳に達する	日以後の最初の3月31日	を経過している	00					
□【新3号】†		- ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	定希望日時点で満3歳に		の最初の3月31日までの間にある。					
認定	×#5.0	1								
	希望日の 日現在の住所 (母親)	┃ □ 現住所と同じ		(父親)	□ 現住所と同じ					
	希望日の 1日現在の住所 (母親)			(父親)						
100 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	. 1900 20 20	□ 現住所と同じ			□ 現住所と同じ					
5 保育を必要と	:する事由									
		母の状況			提出時に必要な添付書類					
	就労の形態	□ 外勤・内職	□ 自営·農業		就労証明書(市指定様式)					
					(月48時間以上の就労が必要です。) 母子健康手帳の表紙 及び					
□ 妊娠出産 	予定日	│ 令和 年 ├────────────────────────────────────	月 日 ————————————————————————————————————		出産予定日のページの写し					
□ 疾病・障がい等	疾病、障がい名				- 身体障害1~2級、精神障害1級、					
	手帳交付	│ □ 有	□ 無		」療育手帳 A、介護保険 要介護4~5、 ■特別児童扶養手当1級					
	被介護者名	/ <del></del>	<del></del> .		↓ 障害者手帳、介護保険被保険者証等の写し					
□ 介護,看護	 傷病, 障がい名	(申請子どもとの続	柄: )		+					
				<u> </u>	_上記以外 ↓					
	受診等の状況	│ □ 通所 ( 月·週			診断書(市指定様式)					
□ 求職活動等	活動の状況				不要(後日改めて書類提出を求めることがあります。)					
	就学先				在学証明書(専門学校、職業訓練校の場合は、在					
	期間	令和 年	月日	まで	学証明書、受講決定通知書、時間割表)					
□ 災害復旧	災害の状況				子育てあんしん課へお問い合わせください。					
□ その他	保育を行うことが困				育児休業中の継続利用の場合は、 復職予定日が記載された就労証明書					
	難と認められる内容				(その他は市へお問い合わせください。)					
		 父の状況			提出時に必要な添付書類					
	就労の形態	□外勤・内職	 □ 自営·農業		就労証明書(市指定様式) (月48時間以上の就労が必要です。)					
	疾病, 障がい名				(万寸の時間以上の動力が必要です。)					
□疾病・障がい等	手帳交付	□有	□ 無		身体障害1~2級、精神障害1級、					
					┩療育手帳 A、介護保険 要介護4~5、 ■特別児童扶養手当1級					
	被介護者名	┃ ┃ (申請子どもとの続;	<b>坪</b> · )		↓ 障害者手帳、介護保険被保険者証等の写し					
□ 介護,看護	 傷病, 障がい名		1,1,1		上記以外					
		□入院		回 )	<b>1</b> ↓					
	受診等の状況			<b>—</b> /	診断書(市指定様式)					
	▲ 活動の状況		· · · ·		不要(後日改めて書類提出を求めることがあります。)					
	就学先									
□就学	期間	<b>一</b>		 まで	_ 在学証明書(専門学校、職業訓練校の場合は、在 学証明書、受講決定通知書、時間割表)					
	災害の状況				子育てあんしん課へお問い合わせください。					
	保育を行うことが困				育児休業中の継続利用の場合は、					
□ その他	難と認められる内容				復職予定日が記載された就労証明書 (その他は市へお問い合わせください。)					
		1								
6 提出時に必要	要な添付書類									
□ 上記の保育	を必要とする事由	を確認できる書類	「··· <u>父·母それ</u>	ぞれ1部ず	<u>゜つ</u> 御用意ください。					
⇒ 次に該当	当する方はこの申請	書への添付は不要で	ぎす。							
					認のため別途提出済みの方					
			を開始する日以降の保 おむねの提出時期を記		が確認できるものである必要があります。					
	どもの氏名		生年月日		提出時期 年 月 日頃					
□ 由請保護者	 のマイナンバーカ-	 _ド(表面と裏面 <i>の</i>	<u></u> の両方)の写し	由請保證						
	載した申請保護者のマ			1 HO NV0	<u> </u>					
マイナンバ-	ーカード(プラスチック製	のカード)を作成してい	<u>、ない方は、下記①. ②</u>	のどちらかを後	即用意ください。					
1	* Th=1 + j	顔写真 <u>入り</u> の身分証明	月書類1点(運転免許証	、パスポートの	り写しなど)					
マイナン/ ②	<ul><li>(一確認書類1点 + )</li></ul>	顔写真 <u>なし</u> の身分証明	月書類2点(資格確認書	、介護保険被	<b>皮保険者証、年金手帳の写しなど)</b>					
マイ		次のア・イ・ウのいずれ	かとなります。							
ア 個人番号が記載された住民票の写し ウ マイナンバー通知カードの写し(両面)										
1	住民票記載事項証明	<u></u> 書の写し			己載事項に変更がない場合、 『手続がとられている場合のみ有効となります。					

	収受	月 日	確認	月 日	入力	月 日	備考	
※中萌有は記八个安じ9。								