

子育てのための施設等利用給付認定申請書（兼）現況届
（未移行幼稚園・認可外保育施設用）

新規 継続

南房総市長

令和 4 年 12 月 3 日

記入例

- 以下 子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。
- ①市が定める要件（世帯員を含む）及び世帯状況の確認にあたり官公署に対し必要な文書の閲覧又は提出を行うこと。
 - ②申請書に必要書類を添付し、必要に応じて利用施設・事業者を提供すること。
 - ③認定申請受理日から利用開始に合わせて申請した場合は、認定事務が集中するため審査に時間を要すること。申請受理日から10日までに結果の通知を得ること。
 - ④施設等利用費は、市が認めた場合には申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があること。

保護者	氏名 (ふりがな) ぼうどう たろう 房総 太郎		現住所 南房総市 富浦町原岡〇〇番地 富浦マンション101		
	日中の連絡先(連絡の取りやすい順)				
	① 000-0000-0000 (父・母・)		② 000-0000-0000 (父・母・)		
子ども	氏名 (ふりがな) ぼうどう いちろう 房総 一郎		生年月日 平成・令和 元年 5 月 1 日	年齢 3 歳	性別 男
	利用を希望する期間 令和 5年4月1日 から <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他		障害者手帳の有無 有・ 無		
利用希望	利用を希望する施設 〇〇幼稚園		所在 南房総市久枝〇〇番地		
	保育の希望の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		1号：幼稚園のみ利用する人（預かり保育も利用する人は2号） 2号：4月1日時点で3歳以上で保育を必要とする人 3号：4月1日時点で3歳未満で保育を必要とし、非課税世帯の人 第3号の場合 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯に該当する。		

令和5年4月1日時点の年齢を記入

① 世帯の状況（本人は除き、世帯分離を含む同居者及び生計を一にする別居者を記入してください。）

氏名 (ふりがな)	子どもとの続柄	生年月日	性別	勤務先等	令和4年1月1日現在の住所
ぼうどう たろう 房総 太郎	父	大・昭 平・令 62・11・1	男 女	〇〇建設	<input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (千葉市〇区〇〇1-1)
ぼうどう はなこ 房総 花子	母	大・昭 平・令 3・5・10	男 女	〇〇病院	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
ぼうどう じろう 房総 二郎	弟	大・昭 平・令 3・10・15	男 女	△△保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
ぼうどう ももこ 房総 桃子	祖母	大・昭 平・令 35・8・11	男 女		<input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
		大・昭	男 女		<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()
			男 女		<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()

幼稚園のみ利用する場合は、裏面の記載は不要です。

生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日) 開始・開始予定 <input checked="" type="checkbox"/> 無
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（離別・死別・未婚）児童扶養手当（有・申請中・無） <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外

(預かり保育・認可外保育施設を利用する人は裏面も記入してください)

預かり保育・認可外保育施設を利用する場合記入

幼稚園のみ利用する場合は、
この面の記載は不要です。

② 保育を必要とする理由等

続柄	区分	具体的な状況
保育の利用を必要とする理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 1日の就労時間（ : ） 1月の就労日数（ 日）
		<input type="checkbox"/> 疾病・障害 傷病名（ ）・障害（身・療・精 級）
		<input type="checkbox"/> 介護等 要介護者の続柄（ ）・要介護度（ ）・傷病名（ ）
		<input type="checkbox"/> 災害復旧
		<input type="checkbox"/> 求職活動
		<input type="checkbox"/> 就学 就学先（ ）・期間（ 年 月 日～ 年 月 日）
		<input type="checkbox"/> その他
母	<input type="checkbox"/> 就労 1日の就労時間（ : ） 1月の就労日数（ 日）	
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 出産予定日（ 年 月 日）	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障害 傷病名（ ）・障害（身・療・精 級）	
	<input type="checkbox"/> 介護等 要介護者の続柄（ ）・要介護度（ ）・傷病名（ ）	
	<input type="checkbox"/> 災害復旧	
	<input type="checkbox"/> 求職活動	
	<input type="checkbox"/> 就学 就学先（ ）・期間（ 年 月 日～ 年 月 日）	
<input type="checkbox"/> その他		

保育の必要性を証明する書類を添付すること。

就労	就労証明書
妊娠・出産	母子手帳の写し
疾病・障害	診断書
介護等	介護認定証
就学	学生証の写し、在学証明書
求職活動	不要

施設等利用給付認定に係る 個人番号（マイナンバー）提供書

南房総市長 宛

別紙の施設等利用給付認定に必要な個人番号を下記のとおり提供します。

	ふりがな 氏名	個人番号												
		生年月日												
申請者	ぼうそう たろう	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
	房総 太郎	大・昭 平・令	62			11			1					
配偶者	ぼうそう はなこ	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	
	房総 花子	大・昭 平・令	3			5			10					
申請児童	ぼうそう いちろう	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	
	房総 一郎	大・昭 平・令	元			5			1					
同一世帯員	ぼうそう じろう	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	
	房総 二郎	大・昭 平・令	3			10			15					
	ぼうそう ももこ	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	
	房総 桃子	大・昭 平・令	35			8			11					
		大・昭 平・令				.			.					
		大・昭 平・令				.			.					

※この提供書の提出をする際には、申請者の下記の書類が必要です。

①身元確認書類（いずれか） ・写真付き本人確認書類1つ （例）運転免許証・個人番号カード（表） または ・写真なし身元確認書類2つ （例）健康保険証・児童扶養手当証書等	②番号確認書類（いずれか） ・個人番号カード（裏） または ・通知カード（住所等に変更ない場合）
---	---

※申請書を代理人が提出する場合には下記の書類が必要です。

①代理人の身元確認書類 ・写真付き本人確認書類1つまたは ・写真なし本人確認書類2つ	②申請者の番号確認書類（写し） ・個人番号カードまたは 通知カード（住所等に変更ない場合）	③委任状 ・配偶者が代理人の 場合不要です
--	---	-----------------------------