

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）

年 月 日

（あて先）幕別町長

保護者	住 所				
	氏 名	ふりがな	電話 番 号	自 宅 父 携 帯 母 携 帯	
	生年月日	年 月 日			

「③申請にあたっての同意事項」に同意し、次のとおり、施設等利用給付費に係る支給認定を申請します。

申請に係る 子ども	氏 名	ふりがな	性 別	保護者 との続柄
	生年月日	年 月 日（ 歳）	男・女	
	個人番号			
	認定期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
申請する 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 幼稚園などの利用	利用（予定）施設		
		利用開始（予定）日		
	<input type="checkbox"/> 2号認定 保育の必要な3歳以上 ※幼稚園などの預かり保 育利用を含む	利用（予定）事業	<input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 幼稚園などの預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 3号認定 保育の必要な3歳未満	利用（予定）施設	施設名	利用開始
		利用開始（予定）日		年 月 日

①保育の必要な理由 ※2号認定・3号認定を選んだ場合は記入してください。

保育の必要 な理由	続柄	必要な理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <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）や、その他の内容を記入	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <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）や、その他の内容を記入	

②世帯の状況（申請に係る子どもを除く。）

氏名	生年月日										児童との続柄	職業又は学校名等
	個人番号（父母のみ）											
ふりがな	年 月 日											
ふりがな	年 月 日											
ふりがな	年 月 日											
ふりがな	年 月 日											
ふりがな	年 月 日											

③申請に当たっての同意事項

<p>1 町が施設等利用給付又は実費徴収に係る補足給付の認定に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。</p> <p>2 施設等利用給付費は、保護者に代わり利用施設（事業者）が受領する場合があること。</p> <p>3 申請書に記載した内容（個人番号を除く）について、利用施設に提供する場合があること。</p> <p>4 申請の集中により審査等に時間を要するため、決定の通知が延期される場合があること。</p>
--

<p>特記事項等（町記入欄）</p>
--------------------