

2023（令和5）年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書（兼現況届）

野々市市長 宛

令和 年 月 日

次のとおり、申請します。また、市が支給認定及び副食費給付の判断に必要な世帯の市町村民税の課税情報及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した内容を施設に対して提示することに同意します。

|              |              |   |
|--------------|--------------|---|
| 保護者氏名        | 自宅Tel        | ( ) -   |
|              | 携帯(父)        | ( ) -   |
|              | 携帯(母)        | ( ) -   |
| 現住所          | 〒921-88 野々市市 |   |
| 令和4年1月1日の住所地 | 父            | <input type="checkbox"/> 野々市市内 <input type="checkbox"/> 野々市市外 ( ) |
|              | 母            | <input type="checkbox"/> 野々市市内 <input type="checkbox"/> 野々市市外 ( ) |
| 令和5年1月1日の住所地 | 父            | <input type="checkbox"/> 野々市市内 <input type="checkbox"/> 野々市市外 ( ) |
|              | 母            | <input type="checkbox"/> 野々市市内 <input type="checkbox"/> 野々市市外 ( ) |

|                          |   |         |   |         |   |
|--------------------------|---|---------|---|---------|---|
| (フリガナ)                   |   |         |   |         |   |
| 幼稚園を利用する<br>児童氏名         |   | 男・女     |   | 男・女     | 男・女   |
| 令和5年4月1日現在               | 年 月 日生 ( ) 歳  |         | 年 月 日生 ( ) 歳  |         | 年 月 日生 ( ) 歳  |
| 個人番号                     |   |         |   |         |   |
| 保育の必要性の有無                | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
|                          | ※保育の必要性が「有」の場合、保育の必要性を証明する資料の添付が必要です。(裏面④⑤参照)         |         |   |         |   |
| 利用施設名                    | 幼稚園   |         |   |         |   |
| 認定を希望する期間                | 令和 年 月 日から  |         | <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで                     |         | <input type="checkbox"/> 令和 年 月末日まで                   |
| 区分                       | 児童との続柄  | 氏名      | 生年月日  | 個人番号    | 勤務先又は学校名等   |
| 児童の世帯員(上記の園児を除く)         | 父   |         | M・T・S・H・R<br>年 月 日                                    |         |   |
|                          | 母   |         | M・T・S・H・R<br>年 月 日                                    |         |   |
|                          | 祖父(同居)  |         | M・T・S・H・R<br>年 月 日                                    |         |   |
|                          | 祖母(同居)  |         | M・T・S・H・R<br>年 月 日                                    |         |   |
|                          |   |         | M・T・S・H・R<br>年 月 日                                    |         |   |
|                          |   |         | M・T・S・H・R<br>年 月 日                                    |         |   |
|                          |   |         | M・T・S・H・R<br>年 月 日                                    |         |   |
| 令和5年4月1日現在の18歳未満の児童数(見込) | 0歳～5歳   | 小学1～3年生 | 小学4～6年生   | 12歳～17歳 |   |
|                          | 人   | 人       | 人   | 人       |   |

この面は、保育の必要性の有無で【有】にチェックをつけた方のみ記入してください。

① 預かり保育は利用しますか。

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> はい    | ⇒②へお進みください。                                |
| <input type="checkbox"/> いいえ   | ⇒以下、記入不要です。 ※保育の必要性を証明する資料(就労証明書等)の添付も不要です |
| <input type="checkbox"/> わからない | ⇒②へお進みください。                                |

② 園児の年齢は何歳ですか。

|  |             |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> 満3歳児  | ⇒③へお進みください。 |
| <input type="checkbox"/> 3歳～5歳児  | ⇒④へお進みください。 |
| ※兄弟入園で、どちらにもチェックをつけた方は④へお進みください  |             |
| ( 満3歳児 : 令和2年4月2日～令和3年4月1日生まれの子ども<br>3～5歳児 : 平成29年4月2日～令和2年4月1日生まれの子ども ) |             |

③ 市町村民税非課税世帯ですか。

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> はい    | ⇒④へお進みください。                                |
| <input type="checkbox"/> いいえ   | ⇒以下、記入不要です。 ※保育の必要性を証明する資料(就労証明書等)の添付も不要です |
| <input type="checkbox"/> わからない | ⇒④へお進みください。                                |

④ 保育を必要とする理由

- ① 保育を必要とする理由について、該当するものにチェックをつけてください。
- ② 保育の必要性を証明する資料です。

| ① 理由                                     |  | ② 添付資料                                      |   |
|--|--|---|---|
| 父の状況                                     | 母の状況                                     | (添付がない場合は、保育の必要性がないものとして認定されます)             |   |
| <input type="checkbox"/> 就労<br>(月48時間以上) | <input type="checkbox"/> 就労<br>(月48時間以上) | 就労証明書                                       | ※就労を理由とする場合、 <u>月48時間以上の就労</u> が必要です          |
| <input type="checkbox"/> 疾病・障害           | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産           | 保育を必要とする証明書 (申立書)                           |   |
| <input type="checkbox"/> 疾病・障害           | <input type="checkbox"/> 疾病・障害           |   |   |
| <input type="checkbox"/> 介護・看護           | <input type="checkbox"/> 介護・看護           |   |   |
| <input type="checkbox"/> 就学              | <input type="checkbox"/> 就学              |   |   |
| <input type="checkbox"/> 求職活動            | <input type="checkbox"/> 求職活動            | 保育を行うことが困難であると認められる証明書<br>(例: 災害復旧・・・り災証明書) |   |
| <input type="checkbox"/> その他<br>( )      | <input type="checkbox"/> その他<br>( )      |   |   |
| <input type="checkbox"/> 該当なし            | <input type="checkbox"/> 該当なし            | 不要  | ※父または母のうち、どちらかが「該当なし」の場合、預かり保育部分は無償化の対象となりません |