

記入例

6) 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)

宛

令和 6年 2月 10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	野々市 太郎	自宅 Tel	(076) ×××-1234
		携帯 (父)	(090) ××××-0123
		携帯 (母)	(080) ××××-9876
現住所	〒921-8825 野々市市三納一丁目1番地		
令和5年1月1日の住所地	父: <input type="checkbox"/> 野々市市内 <input checked="" type="checkbox"/> 野々市市外 (<input checked="" type="checkbox"/> 市1丁目130番地) 母: <input checked="" type="checkbox"/> 野々市市内 <input type="checkbox"/> 野々市市外 ()		
令和6年1月1日の住所地	父: <input type="checkbox"/> 野々市市内 <input checked="" type="checkbox"/> 野々市市外 (<input checked="" type="checkbox"/> 市1丁目130番地) 母: <input checked="" type="checkbox"/> 野々市市内 <input type="checkbox"/> 野々市市外 ()		

海外に住所があった方は、海外での所得が確認できる源泉徴収票等 (和訳したもの) を添付してください。

(フリガナ)	ノノイチ イチロウ	性別	男	ノノイチ ハナコ	性別	女
幼稚園を利用する児童氏名	野々市 一郎		女	野々市 花子		女
令和6年4月1日現在	平成30年11月1日生 (5) 歳			令和2年5月1日生 (3) 歳		

満3歳児の子がいる兄弟の場合は、連名で記入せず、それぞれ申請書を提出ください。

※個人番号 (マイナンバー) を記載してください

保育の必要性の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" 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、保育の必要性を認めます。(裏面④⑧参照)		

【有】の場合、裏面の記入もお願いします。

利用施設名	のいち 幼稚園
認定を希望する期間	令和 6年 4月 1日から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 末日まで

期間開始日は次のとおり記入してください。

新規入園児 (3~5歳児) ...入園日 (注: 登園初日ではない)
※4月の初めから入園の場合、令和6年4月1日
継続入園児 (3~5歳児) ...令和6年4月1日
満3歳児 ...「誕生日の前日」と「入園日」のうち遅い日

個人番号 (マイナンバー) を記載してください

世帯員 (上記の園児を除く)	祖母 (同居)	野々市 春子	M・T・S・H・R 39年 7月 7日	野々市商事(株)
	姉	野々市 秋子	M・T・S・H・R 25年 5月 5日	野々市クリニック
				(株)野々市銀行
				野々市サービス(株)
				野々市小学校5年生

在園園児と同居している方、全員を記入してください。

令和6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
	2 人	人	1 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 checked="" 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 checked="" 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3年4月2日～令和4年4月1日生まれの子ども 3～5歳児 : 平成30年4月2日～令和3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 checked="" type="checkbox"/> 就労 (月48時間以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (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"/> 妊娠・出産		
<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 疾病・障害		チェックをつけた理由に応じ、添付資料の提出をお願いします。 ※ただし、 <u>父母のいずれかが、「該当なし」</u> の場合は添付不要です
<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		
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	保育を行うことが困難であると認められる証明書 (例: 災害復旧・・・り災証明書)	
<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