

令和8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 7 年 11 月 1 日

次のとおり、申請します。また、市が給付認定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) ***-****
		携帯 (父)	(***) -****-****
		携帯 (母)	(***) -****-****
現 住 所	〒921-88** 野々市市 三納一丁目1番地		
令和7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 (石川県金沢市〇〇丁目〇〇番地)
	母：	<input type="checkbox"/> 野々市市内	<input checked="" type="checkbox"/> 野々市市外 (石川県金沢市〇〇丁目〇〇番地)
令和8年1月1日の住所地	父：	<input checked="" type="checkbox"/> 野々市市内	<input type="checkbox"/> 野々市市外 ()
	母：	<input checked="" type="checkbox"/> 野々市市内	<input type="checkbox"/> 野々市市外 ()

保育の必要性がない場合は無償化の対象になりませんので申請書は提出不要です。

各年1月1日時点で市外に住所があった方は、その時点でのご住所をご記入ください。

(フリガナ)		ノノイチ イチロウ		ノノイチ ハナコ		男 女		男 女	
児童氏名		野々市 一郎		野々市 花子		男 女			
令和8年4月1日現在		R3年5月5日生 (4) 歳		R4年10月3日生 (3) 歳		平成 年 月 日生 () 歳			
個人番号		*****		*****		*****			
保育の必要性の有無		■有 □無		■有 □無		□有 □無			
		※保育の必要性が「有」の場合、保育の必要		特定の施設に入所していない場合は記入不要です。					
利用施設名		認定こども園 ○○こども園							
認定を希望する期間		令和 8 年 4 月 1 日から		令和 9 年 3 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(上記の児童を除く)	父	野々市 太郎	M・T・S・H・R 58 年 6 月 1 日	*****		野々市商事(株)			
	母	野々市 和子	M・T・S・H・R 61 年 5 月 1 日	*****		野々市クリニック			
	祖父(同居)	野々市 吾郎	M・T・S・H・R 34 年 8 月 7 日	*****		(株)野々市銀行			
	祖母(同居)	野々市 春子	M・T・S・H・R 37 年 7 月 7 日	*****		野々市サービス(株)			
	姉	野々市 秋子	M・T・S・H・R 27 年 11 月 1 日	*****		野々市小学校			
			M・T・S・H・R 年 月 日						
			M・T・S・H・R 年 月 日						
令和8年4月1日現在		0歳～5歳		小学1～3年生		小学4～6年生		12歳～17歳	
の18歳未満の児童数		2 人		人		1 人		人	

以下の項目は、施設等利用給付認定（無償化）の対象者であるか確認する項目です。
（施設等利用給付認定に該当しない方は申請書の提出は不要です）

①児童の年齢は何歳ですか。

☐ 3歳児未満

⇒②へお進みください。

☒ 3歳～5歳児

⇒③へお進みください。

※兄弟での同時申請で、どちらにもチェックをつけた方は②へお進みください

3歳児未満 : 令和5年4月2日以降の生まれの子ども

3～5歳児 : 令和2年4月2日～令和5年4月1日生まれの子ども

②市町村民税非課税世帯ですか。

☐ はい

⇒③へお進みください。

☐ いいえ

⇒3歳児未満は無償化の対象となりません。
※兄弟での同時申請で、どちらにもチェックをつけた方は②へお進みください。

③保育を必要とする理由

- A 保育を必要とする理由について
B 保育の必要性を証明する資料を、申請書と一緒に提出してください。

A 保育を必要とする理由		B 保育の必要性を証明する資料	
父の状況	母の状況	(資料の添付がない場合は、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、週3日又は月12日以上 (かつ月48時間以上)の就労が必要です
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	母子健康手帳の出産予定日がわかるページの写し (出産が理由の場合、認定可能期間は出産日又は出産予定日の前後8週間です)	
<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 育児休業	育児休業期間が記載された就労証明書又は勤務先の辞令等の写し	
<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	保育を必要とする理由	チェックをつけた理由に応じ、 右欄「保育の必要性を証明する資料」 を添付してください。 ※ただし、父母のいずれかが、「該当なし」 の場合は無償化の対象となりませんので 申請書は提出不要です。
<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)	