

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第2号・第3号)

記入例

宜野座村長様

申請日：提出した日を必ずご記入ください

保護者氏名 宜野座 太郎



【申請にあたって同意していただく事項】

1. 申請書に記入する情報は、記入時の注意事項に従って記入してください。
2. 申請書に記入する情報は、記入時の注意事項に従って記入してください。
3. 申請書に記入する情報は、記入時の注意事項に従って記入してください。
4. 申請書に記入する情報は、記入時の注意事項に従って記入してください。
5. 申請書に記入する情報は、記入時の注意事項に従って記入してください。
6. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校（預かり保育事業も利用する（※1））、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付認定を申請いたします。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提出した申請書に添付した住民税非課税世帯に該当する場合は、200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

令和2年4月1日時点の年齢です

申請にかかる 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	年齢
	ぎのざ ひろし 宜野座 洋	平成25年 4月 4日	男・女	※R2/4/1時点 5歳
現住所	宜野座村字 宜野座246番地 (前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。 ※前年1月1日の住所が他市区町村にある方は、所得課税証明書を添付。			
連絡先	(1) 090-0000-0000 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	(2) 090-0000-0000 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )		
認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号…申請子どもは、認定希望日時点で満3歳になって最初の3月31日を経過している。 <input type="checkbox"/> 第3号…申請子どもは、認定希望日時点で満3歳になって最初の3月31日を経過していない。			左記で第3号に該当し、村民税非課税世帯に該当する場合は、下の口にレ点をつけてください。 <input type="checkbox"/> 村民税非課税に該当

①利用（予定）施設名、サービス、所在地、利用開始日等

※幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

施設名	●●幼稚園	所在地	宜野座村字宜野座0000
		利用開始(予定)日	実際に利用を開始した日(令和2年4月10日)

※認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業(ファミサポ等)を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外・一時預かり		
幼稚園の預かり保育以外で、利用する予定の施設をご記入ください。 ※この申請書自体が「幼稚園の預かり保育」のためのものです。ご注意ください。			
	病児保育・子育て援助活動	TEL: -	

② 児童の発育状況

③ 世帯状況 (該当するものに○をつけてください。)

発育状況	① 良好	世帯状況	1. 生活保護世帯 → 生活保護受給証明書の添付
	2. アレルギーの有無 ( ) エビペン所持の有無 ( 有・無 ) 除去食の必要性 ( 有・無 )		2. 母子・父子世帯 ( 離別・死別・未婚 ) → 母子及び父子家庭等医療費受給者証(写し)の添付
	3. 定期的通院 ( )		3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる → 障害者手帳・特別児童扶養手当証書等(写し)の添付
	4. 薬の服用 ( )		4. 年金受給 ( 有・無 ) 種別 ( 障害・遺族 ) → 障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証(写し)の添付
	5. 関係機関等への通所 ( )		5. 幼稚園・保育所等に入所予定児童がいる → 家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等をご記入下さい。
	6. 障害児通所支援事業受給の有無 ( 有・無 )		
	7. その他 ( )		

③ 児童の世帯員

マイナンバーの記入をお願いします

※ 別居の場合は住所を記入してください。

別に住んでいる場合は住所をご記入ください (住民票抄本も必要)

区分	個人番号 (マイナンバー)	続柄	生年月日	年齢	勤務先 (学校名)	住所 (別居の場合は住所記入)
児童の世帯員	ぎのざ たろう 宜野座 太郎	父・母	昭和54年・5・8	40歳	(株)宜野座産業	(同・別)
	(ふりがな) ぎのざ ゆきえ 宜野座 幸恵	父・母	昭和57年・4・3	37歳	宜野座村役場	(同・別)
	(ふりがな) ぎのざ ひろし 宜野座 洋	申請児童 (本人)	平成25年・4・4	5歳	宜野座幼稚園	(同・別)
	(ふりがな) ぎのざ よしお 宜野座 義雄	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	平成17年・6・6	14歳	宜野座中学校 2年生	(同・別)
	(ふりがな) ぎのざ れいこ 宜野座 礼子	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	平成20年・5・5	10歳	宜野座小学校 5年生	(同・別)
	(ふりがな) ぎのざ さとみ 宜野座 里美	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	平成29年・9・1	2歳	宜野座保育所	(同・別)
	(ふりがな) ぎのざ よしみつ 宜野座 義光	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭和25年・7・7	69歳	無職	(同・別)
	(ふりがな) ぎのざ みつこ 宜野座 光子	兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	昭和29年・8・8	65歳	無職	(同・別)

必要な添付書類は別紙をご参照ください

④ 保育の利用を必要とする理由

※ 該当する番号を選択し、記入してください。

保育を必要とする理由	【理由番号】	続柄	番号	続柄	番号
	0. 家庭外労働	[ 父 ]	0	[ 母 ]	0
	1. 家庭内労働	[ ]		[ ]	
	2. 妊娠・出産	続柄	番号	続柄	番号
	3. 保護者の疾病・障害	[ ]		[ ]	
4. 親族の介護・看護	続柄	番号	続柄	番号	
5. 求職	[ ]		[ ]		
6. 就学	その他理由 ( )				
7. 就労予定					
8. 育休中					
9. 災害復旧					
10. その他					

(注意事項)

☆ 記入内容が事実と異なる場合、認定ができなくなる場合があります。