

子育てのための施設等利用給付認定申請書

(宛先) 港区長

子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、子育てのための施設等利用給付認定について申請します。

なお、保育の必要性等の確認のために、区が保有する住民基本台帳、住民税等の情報を利用すること及び提出した書類の内容について、各総合支所区民課、保育課、教育委員会事務局学校教育部学務課、教育委員会事務局教育推進部教育長室等に必要に応じ情報を提供することに同意します。

年 月 日 申請												
申請者	フリガナ					個人番号					子どもとの続柄	父・母・()
	氏 名					生年月日	年 月 日					
	住 所	港区					自宅電話					
						携帯電話						
1月1日現在の住所 (1～8月申請は前年1月1日)		☐ 同上					転入年月日		年 月 日			
配偶者 (☐ 不存在)	フリガナ					個人番号					子どもとの続柄	父・母・()
	氏 名					生年月日	年 月 日					
	住 所	☐ 申請者と同じ					自宅電話 ☐ 申請者と同じ					
						携帯電話						
1月1日現在の住所 (1～8月申請は前年1月1日)		☐ 同上					転入年月日		年 月 日			
対象の子ども	フリガナ		続柄	個人番号			年齢	認定区分 (該当するものに○)	利用施設名			
	氏 名			生 年 月 日								
								1号認定 ・ 2号認定 ・ 3号認定				
				年 月 日								
								1号認定 ・ 2号認定 ・ 3号認定				
				年 月 日								
							1号認定 ・ 2号認定 ・ 3号認定					
			年 月 日									
認定を希望する期間				年 月 日 から 年 月 日 まで ・ 就学前まで								
保育の必要性	※1号認定を申請する場合は、以下の記入は不要です。											
	申請者の事由(該当するものに○)					配偶者の事由(該当するものに○)						
	①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()					①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()						

【注意事項】

- 子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの規定により、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。
- 申請内容が事実と相違した場合、認定を取り消すことがあります。
- 認定事由等に変更がある場合は、認定の変更申請が必要です。

(受領)

家庭状況調査表

(この面は、保育が必要な事由に該当する方のみご記入ください)

保護者の状況			母の状況		父の状況	
該当項目に○印をし、以下の該当欄に記入してください。			①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨その他 ⑩不存在		①就労 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨その他 ⑩不存在	
① 就 労 ・ ⑦ 就 学	勤務・就学先名					
	所在地					
	電話番号 (連絡先)		() 内線		() 内線	
	就労・就学(予定) 年月日		年 月 日		年 月 日	
	就労・ 就学 時間	平日	: ~ :		: ~ :	
		土曜日	: ~ :		: ~ :	
	休業日		月・火・水・木・金・土・日・不規則		月・火・水・木・金・土・日・不規則	
	通勤・ 通学	時間	片道 時間 分		片道 時間 分	
		経路	勤務先→		勤務先→	
→ 自宅			→ 自宅			
手段		徒歩・電車・バス・自転車・()		徒歩・電車・バス・自転車・()		
② 出 産	出産(予定) 日 年 月 日		その後の予定 ・産前産後休暇・育児休業取得予定(年 月 日～ 年 月 日) ・その他()			
③ 疾 病 ・ ④ 障 害	病名・障害名					
	手帳の有無		(手帳 級・度) ・ 無		(手帳 級・度) ・ 無	
	状 況		・自宅療養 ・入院(年 月 日から) ・通院通所(月・週に 回)		・自宅療養 ・入院(年 月 日から) ・通院通所(月・週に 回)	
	病院・施設名					
⑤ 介 護 ・ 看 護	介護・看護を受ける人		続柄()		続柄()	
	介護・看護の状況		・在宅 ・入院(病院名) ・通院通所(施設名)		・在宅 ・入院(病院名) ・通院通所(施設名)	
	介護・看護を受ける人の居住状況		同居・別居(居住区市町村)		同居・別居(居住区市町村)	
	病名・障害名					
	手帳の有無		(手帳 級・度) ・ 無		(手帳 級・度) ・ 無	
	要介護認定の有無		要介護・要支援() ・ 無		要介護・要支援() ・ 無	
	所要時間		週 日 時間		週 日 時間	
⑨その他						
⑩ 不 存 在	理由		・死亡 ・離婚 ・未婚 ・その他()		・死亡 ・離婚 ・未婚 ・その他()	
	発生時期		年 月 日から		年 月 日から	