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	フリス	ブナ		-			個人番号					子どもとの			
	氏	名					生年月日		年	月	日	4 1 1	父·母·	• ()
							自宅的	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)								転入	転入年月日 年 月 日					
配	フリガナ						個人番号					子どもとの			
偶者						生年月日		年	月日 続柄 父				母•()		
$\overline{}$	□申請者と同じ 住 所							自宅電話□申請者と同じ							
口不存								携帯	携帯電話						
在)	1月1日現在の住所 (1~8月申請は前年1月1日)							転入	入年月日 年 月 日						
	フ リ ガ ナ 氏 名				続柄	個人番号 生 年 月 日			一年齢	認定区分 (該当するものに○)			利用施設名		
l	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,														
対象の					年 月			日	1号認定・2号認定・3号認定						
子ども	***************************************				年			目	1号認定・2号認定・3号認定						
							年	月	目	1号認定	• 2号認定	定・ 3号認定			
	認定を希望する期間 年 月							日	から		年	月 日	まで・	就学前	iまで
保	※1号認定を申請する場合は、以下の記入は不要です。														
育の	申請者の事由(該当するものに〇)						配偶者の事由(該当するものに〇)								
必要	①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職						①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職							哉	
性	⑦就学 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他()						⑦就学 (8災害復	(II 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)

施設等利用費(預かり保育事業)に関する情報として必要と認められる場合、申請書等に記載した内容を施設・事業者へ提供することについて □ 同意します □ 同意しません

	保護者の	状況	母	の	状		況	父	の		状	況	
Ţ	亥当項目に○ 以下の該当欄 記入してくた	間に		看護 ⑥		⑦就学			・看護 ⑥	求職	④障害 ⑦就学		
	勤務・就学	生名	⑧災害復旧 ⑨その他 ⑩不存在					(8)災害 役	夏旧 9そ	の他	100不存在	Ē	
	所在地	76.11											
1	電話番号(連絡先)		() 内線					() 内線					
就	就労・就学年月日	(予定)	年 月 日					年 月 日					
労	就労・	平日		:	~	:			:	~		:	
· ⑦	就学 時間	土曜日		:	~	:			:	~		:	
就	休業日	•	月・火・水・木・金・土・日・不規則					月・火・水・木・金・土・日・不規則					
学	通勤・ 通学	時間	片道	時間		分		片道	時間		分		
		経路	勤務先一	>				勤務先一	>				
		手段	往	<u></u> 重・バス・	白虧市	<u>→</u>	自宅	往	重車・バス・	白起す	→ = . (自宅	
② 出 産	出産(予) 年		"	その後の予 ・産前産後 ・その他	定休暇・	`				~		月 日)	
3	病名・障害	名											
疾病	手帳の有無	ŧ	(手帳	級・	• 度)	・無	(手帳	級	・度)	・無	
・④障害	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)					
台	病院・施設	名											
	介護・看護 ける人	を受			約	売柄()			ř	続柄()	
(5)	介護・看護 状況	の	・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	介護・看護 る人の居住		同居・別居(居住区市町村)					同居・別居(居住区市町村)					
	病名・障害	書名											
看	手帳の有無	Ę	(手帳	級・	• 度)	・無	(手帳	級	・度)	・無	
護	要介護認定 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4	他											
⑩ 不	理由		・死亡 ・離婚 ・未婚 ・その他()					・死亡 ・離婚 ・未婚 ・その他()					
⑩不存在	発生時期		年 月 日から					年 月 日から					