

子育てのための施設等利用給付認定 申請書 (法第30条の4第1号・2号・第3号)

(宛先) 上越市長

保護者氏名 _____

次のとおり、施設等利用給付認定を申請します。

申請児童	氏名	個人番号(マイナンバー)12桁	生年月日	性別
	(ふりがな)		H R 年 月 日生	男・女
幼稚園・認定こども園等への在籍の有無	<input type="checkbox"/> 在籍している (園名: _____) <input type="checkbox"/> 在籍していない			
保護者住所・連絡先	(郵便番号)			
	(住所)			
	(連絡先) (日中の連絡先)			
希望の給付認定(いずれかに○をする)	新1号認定	新制度未移行園(上越教育大学附属幼稚園)の教育時間のみ利用を希望する場合 ※預かり保育を併用する場合は、新2号認定又は新3号認定に○をする。		
	新2号認定	保護者の労働または疾病等の理由により、預かり保育等の利用を希望する場合		
	新3号認定	満3歳で保護者の労働または疾病等の理由により、預かり保育等の利用を希望するもののうち、市民税非課税世帯の場合		

① 世帯の状況 (申請児童を除く全員について記入してください。) ※個人番号(マイナンバー)の記入は父母のみ

区分	氏名 個人番号(マイナンバー)12桁	児童との続柄	生年月日	性別	職業 又は学校名等	備考
児童の世帯員		父	T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
		母	T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		
			T・S・H・R 年 月 日生	男・女		

②利用する（予定含む）施設・事業等（今後利用の予定がある施設や事業についてご記入ください。）

<input type="checkbox"/> 新制度未移行園の教育時間（ <input type="checkbox"/> 上越教育大学附属幼稚園） <input type="checkbox"/> 幼稚園、認定こども園の預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（ <input type="checkbox"/> ファミリーヘルプ保育園 <input type="checkbox"/> オーレンプラザこどもセンター一時預かり室 <input type="checkbox"/> 保育園・認定こども園（施設名： _____）） <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育室 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 院内保育： <input type="checkbox"/> さいがた医療センターさくらんぼ保育園 <input type="checkbox"/> 新潟労災ひまわり保育所 <input type="checkbox"/> おひさま保育園 <input type="checkbox"/> 上越スマイル保育所 その他： <input type="checkbox"/> （ _____ ）
--

③保育を必要とする事由等

施設等利用給付認定の新2号認定、新3号認定を受ける場合、保護者のいずれもが下の表にある「保育を必要とする事由」に該当することが必要です。

※保護者氏名欄は、両親または、児童が両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者を記入してください。

保護者氏名	続柄	必要とする事由 ※下記「保育を必要とする事由」を参照し、該当する項目にチェック☑してください
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外

※保護者が「保育を必要とする事由」に応じて、必要書類の添付が必要です。

保護者が「保育を必要とする事由」	必要書類
1 就労 <ul style="list-style-type: none"> ・企業等に勤務している人 ・企業等から内定を受けている人 ※月48時間以上の就労が必要です ・自営業（農業を含む）をしている人 ※月48時間以上の就労が必要です 	A 就労証明書
2 妊娠中（産前8週、多胎妊娠は14週）から出産後8週以内	B 申立書 <ul style="list-style-type: none"> 母子手帳の写し（表紙と予定日が記載されているページ） 傷病…医師の診断書の写し 障害…身体・精神・療育手帳の写し 診断書、身体・精神・療育手帳の写し 介護認定証等の写し り災証明書の写し 求職カード等の写し 申立書内の「誓約書」欄に署名 「在学証明書等の写し」と「時間割等のスケジュールがわかるもの」 保護命令書、指導通知書等の写し 事情や状況の分かる書類の写し
3 保護者の傷病、障害	
4 親族を常時、介護・看護する必要があること	
5 災害復旧の期間中	
6 求職活動（起業準備を含む）	
7 就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）	
8 虐待やDVから子どもを保護する必要があること	
9 その他、上記以外の事由で保育を必要とする場合	