

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出してください。

記入例

子育てのための施設等利用給付認定申請書

保護者氏名: 西東京一郎

申請者はどちらかの保護者から代表者して1名をご記入ください

令和4年7月1日

希望日は制度開始の10月1日を記入してください。

西東京市長あて

次のとおり、保護者の保育を必要とする理由により、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、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項に基づき、次のとおり施設等利用給付認定を申請します。

Main application form with fields for applicant name (西東京一郎), child name (西東京長太郎), birth date (2029.08.30), sex (男), address (西東京市南町5-6-13), and recognition type (2号).

認可保育園を併行して申請中の場合は、申請年月を記入してください。

該当する方にチェックください。お子さんの保育年齢が3歳児クラス以上の場合は2号認定、2歳児クラス以下の場合は3号認定になります。3号認定の場合、住民税が非課税かつ保育要件がある場合のみ認定が受けられます。

① 世帯(家庭)の状況

Family status table with columns for name, relationship, birth date, occupation, and childcare facility usage. Includes entries for father (西東京一郎), mother (西東京杏子), and sister (西東京いこい).

祖父母等、同居者がいる場合も両親に加えてご記入ください。なお、同居人の方の保育の必要性に関する書類の提出は不要です。

○ 全ての世帯員、同居者又は生計を一にしている方について記入してください。
○ 別居している父、母又はきょうだいについては、該当者の備考欄に「別居」と明記のうえ居住市区町村名をご記入ください。

【第二面】

② 利用施設

認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入してください。

フリガナ 施設名	利用するサービス	所在地	利用開始日(予定)
ニシトウキョウホイクエン 西東京保育園	認証保育所 認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒123-4567 西東京市南町▲-〇〇-×× TEL:042-●●●-●●●●	令和4年7月1日
			年 月 日
			年 月 日
			日

現在利用中の無償化の対象となる施設名をご記入ください。
複数施設を利用している場合はそれぞれの欄に記入してください。

それぞれの保育必要理由にチェックしてください。
要件に応じた証明書類等の添付が必要です。詳しくは別紙を確認してください。

③ 保育の利用を必要とする理由等

(※ 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。)

保育の利用を 必要とする理由	保護者(父・母・その他[])	担当記入欄
	<input checked="" 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"/> その他() <input type="checkbox"/> 不存在(<input type="checkbox"/> 離婚(発生日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()) <input checked="" type="radio"/> 備考	
保育の必要性を確 認する書類の提 出状況	保護者(父・母・その他[])	担当記入欄
	<input checked="" type="checkbox"/> 無 : 必要な添付書類を確認して <input type="checkbox"/> 有 : 本人及びきょうだいの認可保育園の入所申請にて既に提出済の場合は添付不要です (当該年度の申請で家庭状況に変更がない場合に限る)。	

保育の必要性の書類を提出済みに該当するかどうかご不明の
場合は保育課までお問合せください。

(担当記入欄には記入しないでください。)

④ 申請についての同意事項・署名欄

- 市の職員が家庭状況・課税資料等について市関係各署ならびに関係機関に対して必要に応じ調査・照会すること。
- 市の職員が必要に応じて保護者の職場や家庭等に電話、訪問等により状況の調査をすること。
- 申請書等に記載した内容は、必要と認められる場合に、施設・事業者と共有すること。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始日の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3号に規定する場合は、申請内容が事実と相違した場合は、施設・事業者と共有すること。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第30条の5第5項に規定する場合は、本申請はできません。

以上のことに同意する。 ※自署の場合は印は不要です。

保護者氏名: **西東京一郎** (印) 保護者氏名: **西東杏子** (印)

本申請書とあわせて、確認票(書式B)の提出も必要
です。

※添付書類につきまして、別紙「認定事由別必要書類および有効期間」を参照してください。
※本用紙とあわせて、新2号・新3号関係書式B「確認票」を提出してください。