子どものための教育・保育給付認定申請書（幼稚園用）
・子育てのための施設等利用給付認定申請書

西東京市長 宛

書式Ａ【表】

子ども・子育て支援法第19条
第1号・第2号・第3号
子ども・子育て支援法第30条の4
第1号（新1号）・第2号（新2号）・第3号（新3号）

【申請にあたって同意していただく事項】
1. 家庭状況・課税資料等について、市関係各署並びに関係機関に対し調査・照会します。
2. 必要に応じて利用施設、保護者の職場や家庭等への電話・訪問等による状況の調査を行う場合があります。
3. 市が施設型給付費・施設等利用給付費の支給認定及び実費徴収に係る補足給付に必要な情報及び世帯情報を閲覧します。
4. 3.の情報に基づき決定した利用者負担額や認定内容及び実費徴収に係る補足給付の対象者について、必要な範囲で通園施設事業者等に対して提示及び共有します。
5. 申請・申込内容が事実と異なる場合、給付認定の取消しのほか給付費の返還を求められることがあります。
6. 施設等利用給付費は、認定を受けた保護者へ支払う代わりに利用施設に支払う場合があります。

以上のことに同意し、次のとおり教育・保育給付、施設等利用給付に係る認定を申請します。

※保護者①は送付文書の宛名人となります。

申請書の記入日

			申請日	令和 ○ 年 10 月 25 日	
申請者	住所	〒 188-8666 西東京市 南町５－６－13 西東京マンション101	フリガナ	ニシトウキョウヨウチエン	
			通園施設名（幼稚園・認定こども園）	にしとうきょう幼稚園	満3歳 年少 年中・年長
			認定希望日（施設利用開始日）	令和 ○ 年 11 月 1 日	
	フリガナ	ニシトウキョウ ハナコ			携帯電話
	保護者氏名①	西東京 花子 ※自署の場合、印は不要です。	申請子どもとの続柄	母	090-1111-1111
	フリガナ	ニシトウキョウ タロウ			携帯電話
	保護者氏名②	西東京 太郎 印 ※自署の場合、印は不要です。	申請子どもとの続柄	父	生年月日 昭和・平成 49 年 10 月 8 日 / 080-1111-1111

給付金の受給対象となる日を記入します。
４月の新入園の場合：4月1日

子ども	フリガナ	ニシトウキョウ サブロウ	生年月日	マイナンバー（個人番号）	通園施設入園（予定）日
	氏名	西東京 三郎	令 4 年 5 月 5 日	2345 6789 11111	令和 ○ 年 11月 1日

幼稚園・認定こども園以外（認証保育所、認可外保育施設、一時保育、その他）を利用する（予定含む）方は記入して下さい。

フリガナ	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（	ー	年 月 日
	認可外・一時（	ー	年 月 日

幼稚園や認定こども園に通園する方は入力不要

【記入事項】
・幼稚園や保育園在園児：施設名と学年
・小学生以上：学年のみ
・単身赴任や下宿等により住民票を移している：住民票を届け出ている自治体での住所

同居者および生計を一にしている方を全て記入してください。
マイナンバーは、「申請区分」が新３号認定に該当する場合に、申請子ども
申請子どもの父、母及びきょうだいについては別居している場合もご記入く ください。

（保護者・申請子ども以外）同居者等		氏名・フリガナ	申請子どもとの続柄	マイナンバー/生年月日	通園・通学先及び学年又は単身赴任先（市区名・国名）
	1	フリガナ ニシトウキョウ イチロウ 西東京 一郎	兄	マイナンバー 大 昭 平 令 17 年 12 月 1 日	大学４年／福岡県福岡市中央区天神町○−△−◇
	2	フリガナ ニシトウキ 西東京		マイナンバー 大 昭 平 令 30 年 6 月 3 日	小３
	3	フリガナ ヒガシニホ 東日本 ヨネ	祖母	マイナンバー 大 昭 平 令 31 年 9 月 19 日	西東京市保谷町1-5-1

生計が一緒であれば別居の家族もご記入ください。

下の項目のご記入にあたって、**通園施設（幼稚園等）が新制度園・未移行園のどちらに該当するかは園にご確認ください。**
①認定希望の箇所に「☑」をしてください。審査後、認定結果を通知します。（「保育の必要性」の判断基準は別紙「ご案内」等をご確認ください。）

保育の必要性 有 無	無	申請区分	施設等利用給付認定	未移行園	□新１号認定：預かり保育の給付対象外	裏面の記載は不要です
			教育・保育給付認定	新制度園・認定こども園	□１号認定：預かり保育の給付対象外	
	有	申請区分	施設等利用給付認定	未移行園・認証・認可外等	満３～５歳児	☑新２号認定
					０～２（満３）歳児	□新３号認定
				新制度園・認定こども園	満３～５歳児	□新２号認定：（教育・保育給付認定１号＋施設等利用給付認定新２号）
					０～２（満３）歳児	□新３号認定：（教育・保育給付認定１号＋施設等利用給付認定新３号）
			教育・保育給付認定	市外認定こども園（保育所部分）	満３～５歳児	□２号認定
					０～２（満３）歳児	□３号認定

保育の必要性「有」の区分の方は**下記③**と裏面も記載してください。

保育の必要性「有」の区分の方は**下記②・③**と裏面も記載してください。

②西東京市外の認定こども園の保育所部分（教育・保育給付２号認定）希望の方のみ記入

保育の必要量の希望	□ 保育標準時間認定 ・ □ 保育短時間認定（※１日の保育時間の上限：保育標準時間認定⇒11時間・保育短時間認定⇒8時間）		
利用希望曜日	月・火・水・木・金・土	利用希望時間	時 分 から 時 分 まで

③＜新２号・新３号・２号・３号希望の方＞保護者の令和８年・令和９年１月１日時点の住所

令和８年１月１日の保護者の住所	□西東京市	□その他（自治体名： ）
令和９年１月１日の保護者の住所	□西東京市	□その他（自治体名： ）

その他にチェックをした方は、保護者それぞれの（非）課税証明書の添付が必要です。

〈保育の必要性が有の方は裏面に続きます〉

【市担当記入欄】

（記入日）	（記入者）	（確認状態） 未確認 ・ 確認中 ・ 提出待ち	番号確認 No・通・住	本人確認 免・No・他	□ 入力済（ １ ・ ２ ） □ 内容チェック □ 通知種別 （期間） 年 月 日～ 年 月 日

異動日	5	0						第2保護者世帯員区分		認定決定 保育の必要性	□無 □有		要保育理由	父		対象月	自		至	
認定期間（至）	5	0						課税区分	□非課税 □課税	認定区分	□1号□2号□3号		要保育理由	母		対象月	自		至	

保育の必要性の事由（保護者の状況）に応じて、該当する部分のみ記入し、必要な「添付書類」をご確認ください。
※保育の必要性を証明する書類は保護者全員分必要です。

○をつける→		保護者（**父**・**母**・その他[　　]）の状況	保護者（**父**・**母**・その他[　　]）の状況
1 就労	就労種別（産休）（育休）	☑会社員　□パート・アルバイト □自営　⇒　[□自宅　□自宅以外] □内職　□その他：（　　） □産休 ⇒（出産予定日）　年　月　日 □育休　□復職 ⇒(予定日)　年　月　日	☑会社員　□パート・アルバイト □自営　⇒　[□自宅　□自宅以外] □内職　□その他：（　　） □産休 ⇒（出産予定日）　年　月　日 □育休　□復職 ⇒(予定日)　年　月　日
2妊娠・出産（就労を伴わない）		□出産 ⇒（予定日）　年　月　日	□出産 ⇒（予定日）　年　月　日
3 就学	通学手段・時間	通学手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車 その他（　　） ※複数手段がある場合は全てに○をつけてください	通学手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車 その他（　　） ※複数手段がある場合は全てに○をつけてください
		通学時間：約　時間　分（往復時間）	通学時間：約　時間　分（往復時間）
	就学の目的	□卒業後就労するため　□その他（　　）	□卒業後就労するため　□その他（　　）
	期間	年　月　日まで	年　月　日まで
4疾病・障害等		（疾病・障害名）　（手帳交付） 通院：週　日　□有　□無 年　月　日から通院 入院：　年　月　日～　年　月　日	（疾病・障害名）　（手帳交付） 通院：週　日　□有　□無 年　月　日から通院 入院：　年　月　日～　年　月　日
5 介護・看護	被介護者名	（申請子どもとの続柄：　　）	（申請子どもとの続柄：　　）
	傷病・障害名		
6災害復旧		災害の状況：	災害の状況：
7求職活動等		活動の内容：	活動の内容：
8 その他		保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容

添付書類　（以下の中から、保護者について該当する書類を添付してください）※併せて別紙「ご案内」もご覧ください。

1	会社員（育休中を含む）・内職	就労証明書【書式④】　【注意】書式④の作成担当者が申請保護者（親族含む）となる場合は、書式④の他に、就労状況申告書（書式⑤）と自営証明書類、収入証明書類も必要となります。
	会社員（産休中・出産予定の方）	就労証明書【書式④】 保護者・同居者状況申告書【書式⑥】、母子健康手帳のコピー(氏名と出産予定日が記載されているページ)
	自営業・自営業の専従者・フリーランス・業務委託	就労証明書【書式④】、就労状況申告書【書式⑤】、自営証明書類（青色申告書等 ※詳細はご案内参照）、収入証明書類（給与明細等　※詳細はご案内参照）
2	就労を伴わない妊娠・出産（予定日の前８週・出産後８週）	保護者・同居者状況申告書【書式⑥】、母子健康手帳のコピー(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3	就学（公共職業能力開発施設、学校等）	保護者・同居者状況申告書【書式⑥】、在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)、公的訓練給付の支給明細（学校教育法の学校は除く）、受講スケジュール等
4	傷病療養・障害を有している	保護者・同居者状況申告書【書式⑥】 身体障害者手帳・療育手帳（愛の手帳）・精神障害者保健福祉手帳等のコピー または診断書・意見書
5	親族を常時看護・介護している	保護者・同居者状況申告書【書式⑥】 介護・看護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証のコピー等)
6	災害復旧にあたっている	保護者・同居者状況申告書【書式⑥】、被災を確認できる書類
7	就労予定 求職中※国の決定によっては対象外となる場合あり	就労証明書【書式④】 保護者・同居者状況申告書【書式⑥】、ハローワークカードのほか求職活動中の事実を証明するもの
8	その他	保護者・同居者状況申告書【書式⑥】※必要な添付書類は状況によって変わりますので、お問い合わせください。

（留意事項）
・認定基準に該当しない場合は、希望する区分の認定を受けられないことがあります。
・家庭状況や就労状況など申請内容に変更が生じた場合は、速やかに市に報告（該当書類の提出）をしてください。