

施設等利用給付認定申請書

(兼)令和3年度(2021年度)教育・保育給付認定現況

※いずれかを選択

幼稚園等で預かり保育事業を利用しない方 (新1号)

幼稚園等で預かり保育事業を利用する方 (新2号・新3号)

認可外保育施設等のみを利用する方 (新2号・新3号)

越谷市長 宛

子ども・子育て支援法による施設等利用給付認定及び教育・保育給付認定の現況について、以下のとおり申請(届出)します。
 この申請(届出)による施設等利用給付及び教育・保育給付認定に必要な、小学校就学前子どもの属する世帯及び当該小学校就学前子どもと生計を一にする世帯の全ての者に係る市が保有する個人情報の利用及び在所施設等への提供に、当該全ての者が同意します。

※ 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満又は②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

令和 年 月 日

申請・届出者 (保護者)	現住所	〒 ー ー ※転入前の方も「現住所」を記入		施設受付印 (日付明記)	市収受印
	ふりがな				
	氏名 ※自署してください				
	令和2年1月1日 及び 令和3年1月1日 の住所	令和2年1月1日現在の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> ()都・道・府・県()市・町・村	令和3年1月1日現在の住所 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> ()都・道・府・県()市・町・村	※ 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される課税証明書等を添付してください。	
	電話番号 ※日中連絡のつきやすい 順番に記入してください	① ー ー ー <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> ()	② ー ー ー <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> ()	③ ー ー ー <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> ()	

区分	氏名	続柄	生年月日	年齢	利用施設名称
学係申 前請 小届 子請 校出 就に	ふりがな	本人	平成・令和	R3.4.1現在	(<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> _____)
				職業等	未就学児～小学生の状況 (R3.4)
離婚 前申 提請 で届 出出 者者 のの 方方 をを 含含 むむ 。		父	昭・平	歳	申請・届出児童の兄弟姉妹が、幼稚園・保育所・認定こども園・地域型保育等に在籍している場合は、下欄に施設等の名称を記入してください。 (小学校在籍の場合は学年も記入)
		母	昭・平	歳	
			大・昭・平・令	歳	施設名 ※小学校の場合 R3.4.1現在()年生
			大・昭・平・令	歳	施設名 ※小学校の場合 R3.4.1現在()年生
			大・昭・平・令	歳	施設名 ※小学校の場合 R3.4.1現在()年生

認定希望日 (施設利用開始日) 令和 年 月 1 日から 小学校就学前まで
 令和 年 月 日まで

母の出産予定	<input type="checkbox"/> 有 → 出産予定日(. .) <input type="checkbox"/> 無	生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	在宅障がい者の状況	<input type="checkbox"/> 有 → 氏名() (種 級) <input type="checkbox"/> 無
--------	--	---------	--	-----------	--

《新2号・新3号認定を希望する方(保育を必要とする事由があり、預かり保育事業を利用する方や認可外保育施設等を利用する方)は必ず裏面も記入してください。》

(市記入欄) (認定判定担当者: ① _____ ② _____)

認定	認定の可否	認定年月日	認定(利用)期間	認定区分	父	母
	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 理由()	年 月 日	年 月 日 から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 他()

保育を必要とする理由

	母の状況	父の状況
当てはまるものに チェックしてください。 (父母それぞれいずれかに チェックが必要です。) ※下記「保育の必要 性を証明する書 類」 を参考に、必要な 証明書類を提出 してください。	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 居宅外自営 <input type="checkbox"/> 居宅内自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就労内定) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学(内定) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業(期間 . . . ~ . . .) <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不存在 ①事由発生時期 年 月 (頃) ②理由 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(<input type="checkbox"/> 調停中) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 居宅外自営 <input type="checkbox"/> 居宅内自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 就労内定) <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学(内定) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業(期間 . . . ~ . . .) <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不存在 ①事由発生時期 年 月 (頃) ②理由 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 失踪 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(<input type="checkbox"/> 調停中) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他()

保育の必要性を証明する書類

1. 就労(予定)している方 不規則勤務等シフトがある方 ・自営・在宅勤務の方 ・経営者が自身または親族の方 ・内職の方 自営業中心者の場合 自営業協力者の場合	<input type="checkbox"/> 勤務(内定)証明書 (所定用紙) <input type="checkbox"/> シフト表 (直近3か月分)
	<input type="checkbox"/> 就労状況(予定)申告書
	<input type="checkbox"/> 受注表・請負契約書・営業許可証・開業届等 (いずれかのコピー) <input type="checkbox"/> 最新分の確定申告書・源泉徴収票・給与明細書 (いずれかのコピー)
	<input type="checkbox"/> 求職活動状況報告書
2. 求職活動中の方	<input type="checkbox"/> 求職活動状況報告書
3. 育児休業取得中の継続利用の方	<input type="checkbox"/> 「1.就労(予定)している方」に該当する書類 + 在園証明書 (所定用紙)
4. 出産予定がある方	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 (分娩予定日記載部分のコピー)
5. 学校に在学中の方	<input type="checkbox"/> 在学証明書 + 時間割表
6. 介護・看護をしている方	<input type="checkbox"/> 介護状況申告書 + 必要な添付書類 (申告書参照)
7. 病気の方	<input type="checkbox"/> 診断書 (保育ができないことが明記されている3か月以内のもの)
8. 心身に障がいのある方	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等 (氏名・等級記載部分のコピー)
9. その他	※ 上記に当てはまらない方。事前に子ども育成課にご相談ください。

複数の施設等を併用している場合 (認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業)

施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始(予定)日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	()都・道・府・県 ()市・町・村	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	()都・道・府・県 ()市・町・村	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	()都・道・府・県 ()市・町・村	年 月 日

《新制度幼稚園、従来どおりの幼稚園、認定こども園(教育部分)を利用している場合、以下の項目は回答不要です》

令和3年度(2021年度)認可保育施設申込	(申込をしていない場合) 申込を行っていない理由	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため <input type="checkbox"/> 自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合わないため	<input type="checkbox"/> 利用希望の時間帯の保育が行われていないため (希望する保育時間 時～ 時) <input type="checkbox"/> その他(自由記述)
※「無」の場合は右の質問項目も回答してください。	【	

※ 申請書の記載内容と事実が相違している場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。

※ 申請書を提出後、記載内容に変更が生じたときは、必要書類を添付のうえ、「施設等利用給付認定変更申請書(兼)内容変更届」を速やかに提出してください。

※ 基準外の就労等や書類に不備がある場合、新2号・新3号認定を受けられない場合があります。

(市記入欄) (受付担当者:)	提出書類
	<input type="checkbox"/> エントリーシート <input type="checkbox"/> 勤務証明書 <input type="checkbox"/> 自営業の証明書類() <input type="checkbox"/> 非課税証明書 <input type="checkbox"/> 診断書の写し <input type="checkbox"/> 手帳等 <input type="checkbox"/> 母子手帳の写し <input type="checkbox"/> その他()