

子育てのための施設等利用給付認定申請書（第2号認定・第3号認定）

練馬区長 宛て

【申請に当たって同意していただく事項】

- 1 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、施設等利用給付認定の審査に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧または資料の提供を求めることがあります。
- 2 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
- 3 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 4 認定事務が集中し審査等に日時を要した場合、申請日にかかわらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 5 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 6 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（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。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校（預かり保育事業も利用する（※1））、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業または子育て援助活動支援事業の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項の規定に基づき、つぎのとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1 預かり保育事業は、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時間未満または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。

		申請日	令和 年 月 日					
		認定希望日	令和 年 月 日					
保護者	フリガナ			申請 子ども との続柄				
	氏名							
	日中の連絡先（電話番号）		父携帯・母携帯 自宅・その他（ ）	父携帯・母携帯 自宅・その他（ ）	生年月日 (保護者)			
				年 月 日				
認定 種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で 3歳児クラスから5歳児クラスに在籍 （予定）している。 （第2号認定）			左記で 第3号認定に該当 し、区市町村民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けてください。				
	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で 0歳児クラスから2歳児クラスに在籍 （予定）している。 （第3号認定）				<input type="checkbox"/> 区市町村民税非課税に該当			
上記のうち 第3号認定を希望する場合は 、認定希望日が1月から8月の場合は前年、9月から12月の場合は現年の1月1日現在の住所を記入してください。 現住所と異なる場合は 、記入した住所地の区市町村で発行された区市町村民税所得割額がわかる証明書（課税証明書など）を添付してください。								
母			父					
		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ				
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。							
	母	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠 出産	<input type="checkbox"/> 疾病 障害等	<input type="checkbox"/> 介護 看護	<input type="checkbox"/> 災害 復旧	<input type="checkbox"/> 求職（裏面 活動 記入）	<input type="checkbox"/> 就学
父	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 疾病 障害等	<input type="checkbox"/> 介護 看護	<input type="checkbox"/> 災害 復旧	<input type="checkbox"/> 求職（裏面 活動 記入）	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 不存在	
備考	該当する場合は□にレ点を付けて下さい。			利用施設	利用開始日			
	<input type="checkbox"/> 現在利用している保育園等が3月末に卒園（転園）となるため、育児休業を取得したまま認定を希望する。							

同居者を全員記入してください。

認定を申請する子ども（複数の子どもの認定を申請する場合はそれぞれ）の□にチェックしてください。

		フリガナ 氏名	続柄	生年月日	利用（予定）施設	利用開始日
家族 状況	1		世帯主	年 月 日	/	/
	2 <input type="checkbox"/>			年 月 日		年 月 日
	3 <input type="checkbox"/>			年 月 日		年 月 日
	4 <input type="checkbox"/>			年 月 日		年 月 日
	5 <input type="checkbox"/>			年 月 日		年 月 日

求職活動を理由に保育の必要性の認定を申請する場合は、裏面を記入してください。



求職の状況（あてはまるもの1つに☑をしてください）		母	父
求職活動状況	施設等利用給付認定を受けた後に求職活動を開始し、指定の期間内で就労先を決定する予定である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	現在会社訪問等を行っており、求職活動を具体的にしている。 活動内容 } 例：(株)〇〇に〇月〇日に履歴書を提出し、〇月〇日に面接予定。(株)△△に〇月〇日訪問予定。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
求職活動を理由に認定申請をする場合の注意事項 1 求職活動による認定期間は、3か月です。継続して認定を希望する場合は、認定期間満了前に、申請書の提出が必要です。 2 求職活動による認定申請について、必要に応じてハローワークの登録カード、雇用保険の受給資格者証または就職あっせん機関（就職情報サイトも含む）登録画面の写しなど求職活動中であることが確認できる書類の提出を求める場合があります。 3 就労を開始した場合は、すみやかに就労証明書を保育課保育認定係へご提出ください。 上記内容について全て確認し、了承しました。 令和 年 月 日			
求職者（保護者）氏名（自署） _____			