

【申請日】 令和 年 月 日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（兼現況届）

【宛先】宜野湾市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。
- 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。
- 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。
- 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、最長で利用開始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。
- 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。
- 認定希望日現在で、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、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、次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。

		認定希望日（施設利用開始日）		令和 年 月 日	
保護者	父・母 その他 ()	ふりがな 氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日	〒	居住地
	父・母 その他 ()	ふりがな 氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日	〒	現住所が 市外の場合 市内転入後 の住所
	電話番号（※確実に連絡の取れる順に記入してください。）				
	① 父・母 その他 ()	② 父・母 その他 ()	③ 父・母 その他 ()		
子ども	ふりがな 氏名	現住所 申請者と異なる 場合のみ記載	〒	年齢 ※令和6年4月1日 時点の年齢	
		生年月日	年 月 日		

利用を希望する施設やサービス等	<input type="checkbox"/> 幼稚園（午前）のみの利用を希望	【新1号認定】《記載はここで終了です》	
	<input type="checkbox"/> 幼稚園（午前）+預かり保育の利用を希望		【新2・3号認定】 《↓↓次欄以降も引き続き記載してください↓↓》
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設、一時預かり、病児保育、ファミサポ等の利用を希望		

保育を必要とする理由	※該当するものに☑を付けてください。									
	【子から見た続柄】 父・母・その他 ()	<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 活動等	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他 ()	
【子から見た続柄】 父・母・その他 ()	<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 活動等	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> その他 ()		

2023年1月1日 現在の住所 ※2 ※都道府県と市町村のみ	父・母 その他 ()	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	父・母 その他 ()	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
2022年1月1日 現在の住所 ※2 ※都道府県と市町村のみ	父・母 その他 ()	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	父・母 その他 ()	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

《確認事項》現住所と異なる場合、記入した住所地に対し、宜野湾市がマイナンバーを用いた情報連携（照会）を行うことに 同意します 同意しません ※チェックがない場合は同意したものとみなします。

- ※2・3 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2023年(または2022年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書（所得課税証明書等）の提出を求めることがあります。予めご了承ください。

<必ず裏面も記入して下さい>

《 裏面 》

■ 利用している(予定含む)保育施設またはサービスがある方は以下をご記入ください。

ふりがな 保育施設名	利用している保育施設またはサービス ※該当するものに☑を付けてください。	所在地	利用開始(予定)日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育	〒 - TEL: - -	令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育	〒 - TEL: - -	令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育	〒 - TEL: - -	令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育	〒 - TEL: - -	令和 年 月 日

■ 添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

保育を必要とする理由	提出が必要な書類
就労されている(予定を含む)方【被雇用者】	■「就労証明(申告)書」※子育て支援課指定の様式
就労されている(予定を含む)方【自営業】 ※専従者や家族従事者も含む	<p>《自営業中心者や法人役員の場合》</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 自身で記載した就労証明(申告)書 ■ 本人の氏名が記載されている官公庁が発行した自営業をしていることを証明する書類 ※もしくは官公庁に提出した届出書等の写し <p>【例】</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 税務署等にて、営業所得を確定申告した際のご本人控えの写し (※税務署の受付印もしくはe-taxの送信・受付日時が確認できること) ② 税務署等に提出した開業届の本人控えの写し ③ 保健所から交付された営業許可証等の写し ④ 役員欄にご自身の住所氏名が記載された法人登記簿謄本の写し <p>※上記の①～④をいずれも提出できない場合には原則として認定できませんが、他に自営業をしていることが確認できる資料を提出していただけた場合には、審査のうえ認定する場合があります。</p> <p>《専従者の場合》</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 自身で記載した就労証明(申告)書 ■ 本人の氏名が記載されている官公庁が発行した専従者であることを証明する書類 ※しくは官公庁に提出した届出書等の写し <p>《家族従事者の場合》</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 自身で記載した就労証明(申告)書 ■ 民生委員からの証明
出産前後の方【出産前3ヶ月間から産後8週間に限る】	■ 親子健康手帳(母子手帳)の写し ※分娩予定日と母の名前が分かるページ
病気をされている方	■ 診断書 ※子育て支援課様式指定の様式 ※保育に支障がある旨の記載が必要
障がいをお持ちの方	<p>・以下のいずれかを提出してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 診断書 ※子育て支援課様式 ※保育に支障がある旨の記載が必要 ■ 身体障がい者手帳 ■ 精神障がい者保健福祉手帳 ■ 療育手帳
親族の看護・介護をしている方	<ul style="list-style-type: none"> ■ 看護・介護申立書 ※子育て支援課指定の様式 <p>・以下のいずれかを添付してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 診断書 ※子育て支援課様式 ※介助が必要な旨の記載が必要 ■ 身体障がい者手帳 ■ 精神障がい者保健福祉手帳 ■ 療育手帳 ■ 介護保険被保険者証
災害復旧等	■ 罹災(りさい)証明書
求職活動中の方	■ 求職活動状況申立書 ※子育て支援課指定の様式
在学中の方	<ul style="list-style-type: none"> ■ 在学証明書 ※在学期間を確認するため <p>・以下のいずれかを添付してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 時間割または授業日程が分かる資料 ※学習に要する日数・時間を確認するため ■ 授業(学習)日程申立書 ※子育て支援課指定の様式 ※時間割または授業日程が提出できない場合(通信制の学校に在学している等)
育児休業中 ※育児休業前から保育施設を利用しており、引き続き育児休業を取得する必要があると認められるとき	<ul style="list-style-type: none"> ■ 就労証明(申告)書 ※子育て支援課指定の様式 <p>※休業期間、職場復帰(予定日)の記入があること</p>
みなし育児 ※下の子の家庭保育を行う前から保育施設を利用しており、引き続き家庭保育を行うことが必要であると認められるとき	■ 継続利用に関する申立書 ※子育て支援課指定の様式

※一時預かり事業や病児保育事業、子育て支援活動を利用する方は育児休業、みなし育児での認定はできません。

※ひとり親世帯で児童扶養手当や母子父子医療費助成、遺族年金のいずれも受給していない場合は、離婚日の記載された戸籍謄本を添付してください。