

記入例  
(未移行園)  
※預かり保育あり

施設等利用給付認定申請書  
(兼教育・保育給付認定変更申請書)

提出日を記入してください。

ひたちなか市長 殿

【申請にあたっての同意事項】

- 施設等利用給付認定(※副食費の施設による徴収に係る免除判定を含みます。以下同じ。)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あたって、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。
- 認可保育所等を利用するための教育・保育給付認定を受けている場合は、当該認定を終了し、施設等利用給付認定を新たに開始します。
- 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。
- 施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、施設・事業者を支給される場合があります。
- 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。

以上のことに同意し、教育・保育給付に係る認定の変更を申請するとともに、施設等利用給付に係る認定を申請します。また、個人番号等についての情報の照会等取り扱いについて委任します。

申請書内の「○○年」は、全て和暦・西暦どちらでも可です。

チェックを入れた場合はマイナンバーの記入は不要です。

保護者 氏名(父) **ひたちなか 太郎** 印 保護者 氏名(母) **ひたちなか 花子** 印

※個人番号を記入しない場合は□にチェック → 個人番号の市確認について了承済  (本人・父・母・扶養義務者)

申請子ども名	(フリガナ) <b>ヒタチナカ コキア</b> <b>ひたちなか コキア</b>	生年月日	20×× 年 ●月 ●日			電話番号	父: 000-0000-0000 母: 999-999-9999
現住所	(〒 <b>312-0052</b> ) <b>ひたちなか市東石川〇-〇</b>	個人番号	* * * * *			旧住所 ※申請月途中で転入の場合	(〒 )
認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 申請子どもは、申請年度の初日において満3歳以上である。(3~5歳児クラス) <input type="checkbox"/> 申請子どもは、申請年度の初日において満3歳未満である。(満3歳児クラス)			満3歳未満の場合 <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯である。			
利用する施設・事業	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園の預かり保育事業 (施設名: ●●幼稚園)		<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園(新制度以外), 国立大学附属幼稚園, 特別支援学校幼稚部 (※副食費の施設による徴収に係る免除判定を含みます。) (施設名: ●●幼稚園)				
利用開始(予定)日	令和● 年 10月 1日		利用開始(予定)日 令和● 年 10月 1日				
預かり保育を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害	認定を受けてから利用を開始する日付を記入してください。			<input type="checkbox"/> 不存在	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害				<input type="checkbox"/> 不存在	

※預かり保育を利用する場合は、該当する理由を確認できる書類を添付してください。

【家庭の状況】(住民票が別でも、同居している方、単身赴任中の方、別居の兄弟姉妹等も記入してください。)

	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名等	個人番号等
申請子どもを除く世帯員	(フリガナ) <b>ヒタチナカ タロウ</b> <b>ひたちなか 太郎</b>	父	S××年 11月 1日	男・女	〇〇株式会社	※
	(フリガナ) <b>ヒタチナカ ハナコ</b> <b>ひたちなか 花子</b>	母	19●●年 10月 1日	男・女	□〇コーポレーション	※
	(フリガナ) <b>ヒタチナカ カイ</b> <b>ひたちなか 海</b>	兄	201●年 4月 30日	男・女	□□小学校	※
	(フリガナ)					※

生計を共にしている家族全員記入してください。

【施設等利用費の払込先口座情報】

金融機関口座	口座名義人	(フリガナ) <b>ヒタチナカ タロウ</b> <b>ひたちなか 太郎</b>	銀行・金庫・組合・農協	●● 支店
			預金種目	普通 当座
			口座番号	1 2 3 4 5 6 7
ゆうちょ銀行口座	口座名義人		記号	番号

申請に係るいずれかの保護者本人の口座を記入してください。