

記入不要

同時に2名以上の申込をする場合は、それぞれの児童ごとに1枚の申請書が必要となります。

新2.3号

令和●年度用

子育てのための施設等利用給付認定申請書

(あて先) 甲府市長

令和 ○年 ○月 ○日

押印
シヤチハタ
不可

保護者氏名 甲府 太郎 印

次のとおり、施設等利用費に係る給付認定を申請します。

(※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。)

入所児童 氏名 甲府 一郎 生年月日 平成 ○年 ○月 ○日 年齢 3 性別 男 認定者番号 記入不要 身障・精神・療育手帳・特別児童扶養手当 有・無 マイナンバー(個人番号) 12桁 保護者住所連絡先 【住所】〒400-○○○○ 甲府市 丸の内1-18-1 連絡先 自宅 055-○○○-▲▲▲▲ 携帯(父) □□□-▲▲▲▲-○○○○ 携帯(母) ■■■-△△△△-●●●● 令和●年1月1日時点の住所 甲府市内 甲府市外 [父:市区町村名: ○○市] [母:市区町村名:] 令和●年1月1日時点の住所 甲府市内・甲府市外 [父:市区町村名:] [母:市区町村名:]

①児童の属する世帯の状況 (別世帯であっても同居されている場合や生計を一にしている者がいる場合はご記入ください。)

Table with columns: 区分, (フリガナ)氏名, 児童との続柄, 生年月日, 同居・別居の別, 勤務先・学校・幼稚園・保育所等の名称, 備考(単身赴任等), マイナンバー(個人番号)12桁. Includes entries for 甲府 太郎, 甲府 花子, 甲府 慶子, 甲府 次郎, 甲府 清一, 甲府 正子.

「②世帯状況」の欄は、該当する必要事項の記入をお願いします。

②世帯状況

生活保護適用の有無 □適用なし □適用あり(年 月 日保護開始) → 生活保護受給証明が必要 世帯の状況 □ふたり親世帯 □ひとり親世帯 □離婚調停中(時期) ひとり親世帯の方は記入をお願いします 保育の実施を必要とする期間を記入してください。 求職中による申込者は、3か月。 出産による申込者は、出産予定日の前2か月・出産予定月1か月・後2か月の5か月の期間。 疾病、障がい、看護による申込者は、医師の診断書等に具体的な期間が記載されている場合はその期間。 ※就学前までの場合は「就学前まで」に丸をしてください。

③利用を希望する期間

利用を希望する期間 令和 ○年 ○月 ○日から 令和 ○年 ○月 ○日まで ・ 就学前まで

④保育の利用を必要とする理由

保護者の就労又は疾病等、保育の利用が必要な理由

■保護者の入所要件の状況を記入していただく欄です。
■入所要件ごとに、添付資料の提出が必要になりますのでご注意ください。

保育の利用を必要とする理由	続柄									考
	父	① 就労 7 就学	3 疾病・障がい	4 介護等	5 災害復旧	6 求職活動				
母	① 就労 6 求職活動	2 妊娠・出産 7 就学	3 疾病・障がい	4 介護等	5 災害復旧					

※保育の必要性に応じた添付書類をご用意ください。

⑤きょうだい保育の利用をしない場合の理由

<input type="checkbox"/> どちらかの子(下の子・上の子)は、祖父母に預ける。 <input checked="" type="checkbox"/> 上の子は別施設に通っている。(5歳)(施設名 □□□幼稚園) <input type="checkbox"/> その他(理由:	保育の利用をしない就学前のきょうだいがある場合は、必ずその理由を記入してください。
--	---

⑥

同意書兼誓約書

(あて先) 甲府市長

同意事項

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条に基づき、甲府市が施設等利用費の給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)、世帯情報その他申請に必要な情報を閲覧すること及び認定・給付に関する情報として必要な場合、申請書に記載した内容を施設・事業者に対して提示することに同意します。

誓約事項

子ども・子育て支援法第13条に基づき、子育てのための施設等利用給付認定に関する確認のため、甲府市から請求された各種必要な書類には虚偽がなく、今後提出する書類は甲府市から指定された期限までに提出することを誓約します。

押印
シヤチハタ
不可
印

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

保護者氏名

甲府 太郎

※このページの以下は記入しないでください。

【 施設記入欄 】		施設(事業者)が必ず記入してから提出してください。
受付年月日	令和 年 月 日	
施設(事業者)名		
担当者氏名・連絡先	(担当者氏名) (連絡先)	
施設の利用開始年月日	年 月 日	

【 甲府市記入欄 】				
0歳児～小3以下	人きょうだい 番目	人きょうだい 番目	人きょうだい 番目	人きょうだい 番目
補給給付費免除	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当
確認者				

<input type="checkbox"/> 住基チェック日	R / /	転入日	R / /	同居	有 ・ 無
<input type="checkbox"/> 賦課状況チェック日	R / /	R●年度	父	母	
		R●年度	父	母	
<input type="checkbox"/> きょうだい入所	有(号)・無	有の場合要件	父	母	保育必要量 短・標
	新認定有(新号)・無				
<input type="checkbox"/> 保護者氏名(既に登録有の場合)	父 ・ 母		認定期間	R 年 月 日まで 就学前まで	
<input type="checkbox"/> 現在入所中である	施設名: (号/新号)		退所届提出(有・無)		
<input type="checkbox"/> 送付先設定	有(父・母)・無				

【保育を必要とする理由】 1:就労 2:妊娠・出産 3:疾病・障がい 4:介護等 5:災害復旧 6:求職活動 7:就学 8:その他