

(令和5年度)

子育てのための施設等利用給付
認定・変更申請書

市役所記入欄	認定区	(記入例)
	事由	
	期間	

申請日 令和 年 月 日

(宛先) 石垣市長

【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・事業者に提供されることがあります。
- 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 5 年 4 月 1 日

保護者	フリガナ	コソダテ タロウ	生年月日	〒 907 - 0012	
	氏名	子育 太郎 印	平成 5 年 5 月 5 日	居住地	石垣市美崎町14番地
	※ 自署の場合は印は不要です。		申請児童との続柄	父	現住所が市外の場合 市内転入後の住所
日中の連絡先(電話番号) * 確実に連絡の取れる順に記入して下さい。					
①	090-1234-5678	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	080-9876-5432	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()
③					父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()
子ども	フリガナ	コソダテ ハナコ	現住所	〒 -	
	氏名	子育 花子	申請者と異なる 場合のみ記載	年齢 (令和5年4月1日 時点の年齢)	3 歳
			生年月日	令和 1 年 12 月 24 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】(裏面に進む)	
	<input type="checkbox"/> 幼稚園(午前)、認定こども園(1号) + 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入↓↓)
	<input checked="" 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	該当する口にし点を付けて下さい。									
	(子から見た続柄) 父・母・その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 予定月: 年 月	<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 活動中	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育児 休業	<input type="checkbox"/> その他()
(子から見た続柄) 父・母・その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 予定月: 年 月	<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 活動中	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育児 休業	<input type="checkbox"/> その他()	

令和4年1月1日 現在の住所 ※2	(父親)	市内 (市外)	那覇	(母親)	市内 (市外)	那覇
令和5年1月1日 現在の住所 ※3	(父親)	(市内)・市外	市・区・町・村	(母親)	(市内)・市外	市・区・町・村
[申請こどもが3歳未満の場合] 市外の場合、記入した住所地对し、石垣市がマイナンバーを用いた情報連携(照会)を行うことに		<input checked="" type="checkbox"/> 同意します	マイナンバーを 記入してください	(父)・母・その他()	父 (母) その他()	12345678xxxxx 98765432△△△△
		<input type="checkbox"/> 同意しません ⇒	記入した住所地の市町村で発行される令和4年(または令和5年)1月1日を賦課年度とする課税証明書をご提出ください。			

<必ず裏面も記入して下さい>

(裏面)

世帯の状況 (同居者を全員記入してください) ※①は生計の中心者

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日		フリガナ 氏名	続柄	生年月日
①	イシガキ タロウ 石垣 太郎	父	大正・昭和・平成・令和 5 年 5 月 5 日	6			大正・昭和・平成・令和 年 月 日
2	イシガキ ユウコ 石垣 タ子	母	大正・昭和・平成・令和 6 年 3 月 3 日	7			大正・昭和・平成・令和 年 月 日
3	イシガキ タカシ 石垣 貴志	兄	大正・昭和・平成・令和 26 年 7 月 10 日	8			大正・昭和・平成・令和 年 月 日
4	イシガキ ハナコ 石垣 花子	本人	大正・昭和・平成・令和 1 年 12 月 24 日	9			大正・昭和・平成・令和 年 月 日
5			大正・昭和・平成・令和 年 月 日	10			大正・昭和・平成・令和 年 月 日

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	所在地	利用開始(予定)日
	<input type="checkbox"/> 預かり保育利用	年 月 日

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を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始(予定)日
サンライトコードモエン サンライトこども園	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 907-00: 石垣736-37 TEL: 82-1850	令和5年 4月 1日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: -	年 月 日

提出書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

認定理由	認定要件	必要提出書類
1 就労 ※自営業・内職を含む	月に48時間以上の就労を常態とすること	[雇用されている場合] ・就労証明書(指定様式) [自営業の場合] ・就労証明書(指定様式)※両面記入、民生委員の署名・捺印が必要 [内職の場合] ・内職証明書(指定様式)
2 妊娠・出産	妊娠中であるか出産後間がないこと (産前3ヶ月・産後6ヶ月)	・母子手帳の写し 産前: 母子手帳の表紙・出産予定日が記載されているページ 産後: 母子手帳の表紙・出生日が記載されているページ
3 疾病・障がい	疾病にかかり、若しくは負傷、又は精神若しくは身体に障害を有していること	・診断書(指定様式)
4 看護・介護	同居の親族を常時介護又は看護していること	・診断書(指定様式) ・介護保険被保険者証の写し(介護認定を受けている方)
5 災害	震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっていること	・罹災証明書
6 求職活動中	求職活動(起業の準備を含む)を継続に行っていること	・求職活動申立書(指定様式) ※求職受付票(ハローワークカード)をお持ちの方は写しを添付
7 就学	就学していること(就学・技術取得のため、昼間学校や職業訓練等に通っている場合) ※授業時間が月48時間以上であること ※自動車学校等は除く	・在学証明書の写し ・日程表の写し(授業日数、時間が確認できるもの)
8 育児休業取得中 (取得予定)	育児休業を取得(取得予定)している	・就労証明書(指定様式) 育児取得期間・職場復帰予定日を記入

【該当する方のみ必要な書類】

ひとり親(母子・父子)世帯	①~④のいずれかひとつ	①児童扶養手当受給者証の写し ②母子及び父子家庭等医療費受給者証の写し	③戸籍謄本(離婚日の記載がある)の写し ④ひとり親等であることの申立書
---------------	-------------	--	--

◆石垣市記載欄

認定種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号)	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)	<input type="checkbox"/> 市民税非課税に該当
------	---	---	------------------------------------