

給付認定（変更・現況）申請書兼施設利用申込書

申請日： 年 月 日

忍野村長 様

申請者 住所： **忍野村忍草 1445番地 1**

氏名： **忍野 一郎**

【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条の規定に基づき、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。
- 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。
- 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、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、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、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。

上記に同意のうえ、子どものための教育・保育給付（子育てのための施設等利用給付）の給付認定を申請します。

利用希望の子ども	ふりがな 氏名	性別	生年月日	利用年度の前年 1月1日の住所	障がい者 手帳
	忍野 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	令和4年 5月 5日	<input checked="" type="checkbox"/> 忍野村内 <input type="checkbox"/> 忍野村外 ()	<input type="checkbox"/> 有
連絡先 1	090-1111-1111		連絡先 2	080-2222-2222	
	父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他 ()			父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・自宅・その他 ()	
教育・保育の希望	<input type="checkbox"/> 教育（幼稚園、認定こども園）の利用を希望 ▶ 項目1～2、5(裏面)を記入してください。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育（保育所、認定こども園、地域型保育事業等）の利用を希望 ▶ 項目1～5を記入してください。				

1 世帯の状況

申請児童の世帯員及び同居人 (申請児童は除く)	ふりがな 氏名	続柄(※)	生年月日	勤務先・学校名等	障がい者 手帳
	おしの いちろう 忍野 一郎	父	平成2年 8月 10日	〇〇商事	<input type="checkbox"/> 有
	おしの はなこ 忍野 花子	母	平成10年3月 3日	会社員	<input type="checkbox"/> 有
	おしの じろう 忍野 二郎	兄	平成28年1月 31日	忍野小学校	<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
世帯の該当	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 (年 月 日開始) <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 (年 月 日開始)				

※ 続柄は申請児童から見た関係をご記入ください。

2 利用を希望する期間および施設

希望する期間	令和7年 4月 1日 から <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで				
希望する施設	第1希望 忍草保育所	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 勤務先に近い	<input checked="" type="checkbox"/> 兄弟等入所 ()	
	第2希望 内野保育所	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 勤務先に近い	<input type="checkbox"/> 兄弟等入所 ()	
	第3希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 勤務先に近い	<input type="checkbox"/> 兄弟等入所 ()	
	<input type="checkbox"/> 上記以外の施設は利用を希望しない。 <input type="checkbox"/> 上記以外の施設であっても他施設の利用が可能であれば利用を希望する。				

