

【記入例】

提出日をご記入ください。

令和〇年〇月〇〇日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第1号)

四日市市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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(マイナンバー制度による情報連携を含む。)
- 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30条の5第5項の規定に基づき、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。

居住地の欄は現在の住所をご記入ください。市外在住の場合

新しく利用される方は、利用開始日を記入ください。

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない)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(※1)は利用しない。居住地の欄が市外住所の方のみご記入ください。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

		認定希望日(施設利用開始日)		令和7年4月1日		
保護者	フリガナ	ヨッカイチ タロウ		申請 子ども との続柄	〒 510 - 0085	
	氏名	四日市 太郎			父	居住地 四日市市諏訪町2番2号
	※ 自署の場合は印は不要です。		印	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。				生年月日	昭和60年4月1日
	①	090-0000-0000	父携帯 父勤務先 自宅・その他()	②	080-0000-0000	母携帯 母勤務先 自宅・その他()
家庭状況		☐ ひとり親家庭 ☒ 左記以外				
子ども申請	フリガナ	ヨッカイチ イチロウ		現住所	〒 -	個人番号(マイナンバー)
	氏名	四日市 一郎		申請者と異なる 場合のみ記載		
	生年月日	令和3年 5月 11日				

認定希望日と同じ日付を記入ください。

利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部

フリガナ	コドモライヨウチエン	所在地	〒 510 - 9999 Tel 059-354-8172
施設名	こども未来幼稚園	利用開始予定日	令和7年 4月 1日