

子育てのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第2号・第3号)

草津市長 宛

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 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条の規定に基づく施設等利用給付認定の審査、同法第59条第3号に基づく実費徴収に係る給付金の支給および滋賀県多子世帯子育て応援事業実施要綱に基づく副食費の無料化または軽減にあたって、住基情報や課税状況等の確認のため、官公署に対し必要な文書の閲覧または資料の提供を求めることがあります。

2. 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。

3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、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。

4. 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。

5. 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。

6. 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号へ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。

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平日の提供時間数(教育時間を含む)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等を含みます。

提出日

年

月

日

(ふりがな) 子ども氏名				生年月日				令和8年4月1日 時点の年齢			
				年 月 日				歳			
個人番号											
(ふりがな) 保護者氏名				現住所				〒			
転入予定の 市内住所 ※現住所が市外の場合	〒			転入時期							
令和8年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 草津市外 <input type="checkbox"/> 草津市内			令和7年1月1日 時点の住所				<input type="checkbox"/> 草津市外 <input type="checkbox"/> 草津市内			
	市・区・町・村							市・区・町・村			

1. 認定希望内容について

認定希望日	年 月 日			※認定希望日は市または施設受付日より過去に遡ることはできませんのでご注意ください。				
認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号	申請子どもが、3歳児クラス以上で、かつ、保育の必要性がある。			<input type="checkbox"/> 第3号	申請子どもが、0～2歳児クラスで、かつ保育の必要性があり、市民税非課税世帯に該当する		

2. 世帯状況について ※家族とは、生計が同一の者(別居含む)および同居人(別世帯含む)を指します。

申請子どもの家族※(申請子どもを除く)	ふりがな 氏 名	子どもとの 続柄	生年月日	携帯電話番号 (保護者のみ)	勤務先または 学校名等	備考 (別居の場合は、 居住市町を記入)
						<input type="checkbox"/> 単身赴任中
		個人番号				
						<input type="checkbox"/> 単身赴任中
		個人番号				
						<input type="checkbox"/> 単身赴任中
		個人番号				
						<input type="checkbox"/> 単身赴任中
		個人番号				
						<input type="checkbox"/> 単身赴任中

3.利用施設名

ふりがな 施設名	利用するサービス	所在地(市外の場合のみ)	利用開始予定日
	預かり・認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒	年 月 日
	預かり・認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒	年 月 日

4. 保育が必要な理由について

保育が必要な理由

母・その他( )					父・その他( )				
<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害					<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害				
<input type="checkbox"/> 同居親族等の介護・看護					<input type="checkbox"/> 同居親族等の介護・看護				
被介護・看護者	氏名		子どもとの続柄		被介護・看護者	氏名		子どもとの続柄	
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )				住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居( )		
	頻度	一週間あたり( )日程度				頻度	一週間あたり( )日程度		
	時間	一日あたり ( )時間程度				時間	一日あたり ( )時間程度		
<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧に従事					<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧に従事				
<input type="checkbox"/> 育児休業取得時に既に保育を利用					<input type="checkbox"/> 育児休業取得時に既に保育を利用				
<input type="checkbox"/> 不存在					<input type="checkbox"/> 不存在				
⇒ <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚を前提とした別居 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )					⇒ <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚を前提とした別居 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )				
<input type="checkbox"/> その他( )					<input type="checkbox"/> その他( )				

※保護者ごとに書類の添付が必要です。

就 労	会社勤務	・就労証明書(市様式)(共働きの場合、父母各1部が必要)
	自営業	・就労証明書(市様式)および確定申告書の写しなどの営業実態を確認できる書類 ※確定申告書は最新年分(税務署に提出済みのもの) 開業届の写し(開業後まもなく確定申告未実施の方のみ) 電子申告:送信票や受付通知の写しを添付/紙申告:受付確認リーフレット(税務署で配布)を添付
妊娠・出産		・生まれる、または生まれた子の親子(母子)健康手帳の写し ⇒父母の氏名・子の出生の年月日または、分娩予定日欄が必要 ・その他上記内容の分かる書類(診断書等)
疾病・障害		・診断書(市様式)・身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳
同居親族等の 介護・看護		・被介護者、被看護者の診断書(市様式)・各種手帳など ※被介護・看護者の状況により複数の書類が必要となる場合があります。
求職活動		・求職活動をすることの誓約書(市様式)
就学		・就学証明書(市様式) ・その他就学を証明する書類および時間割や就学期間などが分かる書類
育児休業		・育児休業の期間、復帰予定日が明記された就労証明書(市様式) ・育児休業の期間が確認できる書類
不存在		・家庭裁判所の離婚調停手続き中の場合:その証明書類 ・その他、保護者が不存在であることの証明書類

※市使用欄※

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人( ) ⇒委任状および申請者の身元確認書類 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(受付不可)	身元確認書類	1種類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )				
			2種類	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他( )				
		番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他番号確認書類( )					
施設受付日		年 月 日	施設名			担当者名		
添付書類		(父) <input type="checkbox"/> 証明書添付あり <input type="checkbox"/> 既に幼児課へ証明書提出済み <input type="checkbox"/> その他( ) (母) <input type="checkbox"/> 証明書添付あり <input type="checkbox"/> 既に幼児課へ証明書提出済み <input type="checkbox"/> その他( )						
市受付日		年 月 日(担当者: )	入力日		年 月 日(担当者: )			
入力内容確認日		年 月 日(担当者: )						