

子育てのための施設等利用給付認定申請書

東京
[申
1
2]

記入見本

●年 ●月 ●日

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必要な文書

支給に関する情報として認められる場合に、施設・事業者に提供

東久留米市、または利用する施設に提出する日をご記入ください。

認定開始日は提出日以降となります。

- 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・子育て支援提供者や同居親族の市町村民税課税状況を同様の支払いをするに当たって必要な範囲内に限って特定子ども・子育て支援提供者に提出。童保護者助成金を法定代理受領する場合にも準用されます。)
- 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。

以上のこととに同意し、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。

申請保護者	フリガナ ヒガシク ルメコ	申請子ども 氏名 東久 留米子	フリガナ ヒガシク ルルメ
	生年月日 S・H・R 61 年 10 月 15 日		生年月日 H・R 3 年 11 月 2 日 令和7年 4月1日 年齢 3
認定希望日	※新年度入園の場合は 4月1日としてください。 R 7 年 4 月 1 日	利用施設 ・事業 ひがしくるめ幼稚園	※幼稚園名や保育施設名、事業名を記入 (所在地)○をつける 市内 市外 (市町村) ●●●
現住所	〒203-0053 東久留米市 本町3-3-1 マンション名等 しやくしょマンション201号室	連絡先 電話番号 ●●●-●●●-●●●●	
令和7年 1月1日住所	□現住所と同じ	□現住所以外(具体的に記入: ※市外の場合、令和7年9月以降、0~2歳児クラスで無償化を希望の場合、前住所地での市民税非課税証明書を保護者分各1部添付が必要)	
令和6年 1月1日住所	□現住所と同じ	□現住所以外(具体的に記入:●●●市●●町1-2-3 ※市外の場合、令和7年4~8月に0~2歳児クラスで無償化を希望の場合、前住所地での市民税非課税証明書を保護者分各1部添付が必要)	

世帯の状況※申請に係る子どもを除く同居の方全員を記入。ただし、父母は同居・別居に関わらず記入(未婚・離婚・死別の場合は記載不要)

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢 4/1付	職業・通園先など	備考
ヒガシク ルルタロウ		S・H・R 61年 5月 5日	38	会社員	携帯番号: ●●●-●●●●●-●●●●●
東久 るる太郎	父				□別居の場合□をしてください ☑単身赴任 □離婚調停中 □その他()
ヒガシク 単身赴任等で申請児童と同居していない場合、適宜□、ご記入ください。					
東久 留米子	母	61年 10月 15日	38	会社員	携帯番号: ●●●-●●●●●-●●●●● □別居の場合□をしてください □単身赴任 □離婚調停中 □その他()
ヒガシク ハナコ	姉	S・H・R 28年 7月 5日	8	ひがしくるめ小学校	
東久 花子					
ヒガシク タロウ	弟	S・H・R 6年 4月 10日	0		令和7年4月認可保育施設 入所申請中
東久 太郎					
		S	必ず、「希望する」または「希望しない」のどちらかに□をしてください。		

※同居者を全員記入してください。記入欄が足りない場合、余

ください。

認定区分	以下のどちらか該当する方へ□をしてください。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育の必要性認定を希望する	幼稚園預かり保育や、認可外保育施設の無償化をご希望の方は「希望する」に□と、ご希望の内容の方へ□との2か所へ記入してください。		<input type="checkbox"/> 希望しない(ご記入は以上です)	
※保護者の就労、疾病、 □のうえ、裏面への記入・証明 □ 幼稚園・認定こども園 □ 認可外保育施設等		⇒裏面にお進みください		※幼児の教育時間利用のみ希望 幼稚園等を教育のみ利用する方は、「希望しない」にチェックをしてください。 ⇒記入はこれで終了です。	
認定保育所、ベビーホテル 支援事業(ファミリー・サポート・センター)等					

※事務処理欄: こどもコード

こちらは市の事務処理で使用する欄ですので、記入対象外です。

保育の必要性認定申請

以下の内容について、必ず事実を記入してください

(1)希望する認定区分 ※該当するものへ□してください。

	要件	給付対象になる事業
<input checked="" type="checkbox"/> 新2号認定	□をしてください。 0~2歳児(幼稚園等は満3歳児クラス)は非課税世帯のみ対象です。	育施設等の利用料 ・5歳児クラスの保育料+預かり保育料 幼稚園及び認定こども園3~5歳児クラスの預かり保育料
<input type="checkbox"/> 新3号認定	0~2歳児クラス(3歳児クラス) 住民税非課税世帯	育施設等の利用料 ・5歳児クラスの保育料+預かり保育料 幼稚園及び認定こども園満3歳児クラスの預かり保育料

(2)保育の必要性の状況 ※該当する項目に□・記入してください

	父の状況	母の状況
就労	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員・公務員・パート等 <input type="checkbox"/> 自営業等(個人事業主・フリーランス等) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 育休 → 復職(予定)日 年 月 日 ※育休での認定は、既に就労要件で保育を受けている児童の場合に限ります。	<input type="checkbox"/> 会社員・公務員・パート等 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業等(個人事業主・フリーランス等) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 産休 → 出産予定日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 育休 → 復職(予定)日 年 月 日 ※育休での認定は、既に就労要件で保育を受けている児童の場合に限ります。
求職活動	<input type="checkbox"/> 現に求職活動(開業準備含む)をしている <input type="checkbox"/> 新2・3号認定後、求職活動(開業準備含む)開始	<input type="checkbox"/> 現に求職活動(開業準備含む)をしている <input type="checkbox"/> 新2・3号認定後、求職活動(開業準備含む)開始
出産		月 日
疾病・障害		
看護・介護		
就学	学年: 修了予定日: 災害の状況:	月 日 修了予定日: 年 月 日 災害の状況:
災害復旧		
その他	保護者の方お一人ずつ必要です (例:父母がいる場合、父の就労証明、母の就労証明など、それぞれご用意いただきます)	
不存在	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()

(3)添付書類 ※該当するものへ□してください。

①新3号認定希望かつ市外からの転入者に限る

[該当する場合] □してください。

[該当しない場合] ②に進んでください。

	4~8月分
住民税非課税証明書	令和6年度住民税非課税証明書(令和6年1月1日現在市外在住者) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 同居の祖父 <input type="checkbox"/> 同居の祖母 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入:)

②【全ての方】保育の必要性を証明する書類

	父の状況	母の状況
就労	<input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書(就労要件希望の全ての方) <input type="checkbox"/> タイムスケジュール表(自営業等・内職の方のみ) <input type="checkbox"/> 開業届等(自営業等の方のみ) <input type="checkbox"/> 直近のシフト表(自営業等以外で、シフト勤務や裁量労働制等で勤務日数や時間が不規則な方)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書(就労要件希望の全ての方) <input checked="" type="checkbox"/> タイムスケジュール表(自営業等・内職の方のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 開業届等(自営業等の方のみ) <input type="checkbox"/> 直近のシフト表(自営業等以外で、シフト勤務や裁量労働制等で勤務日数や時間が不規則な方)
求職活動	<input type="checkbox"/> なし(ただし3か月以内にいざれかの証明書を提出)	<input type="checkbox"/> なし(ただし3か月以内にいざれかの証明書を提出)
出産	※いざれかの該当要件の証明書を添付してください。	<input type="checkbox"/> 母子手帳(分娩予定日のわかるページ)の写し
疾病・障害	<input type="checkbox"/> 診断書または障害者手帳の写し	<input type="checkbox"/> 診断書または障害者手帳の写し
看護・介護	<input type="checkbox"/> タイムスケジュール	<input type="checkbox"/> タイムスケジュール
就学	添付書類が遅れる場合、提出予定日をご記入ください。	
災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧申請書	
その他	<input type="checkbox"/> 具体的に記入:	
※後日提出の場合※	<input checked="" type="checkbox"/> 提出予定日: 令和 7年 3月 1日	<input type="checkbox"/> 提出予定日: 年 月 日