

施設等利用給付認定・変更申請書(2号・3号認定用)

令和8年度

記入日:令和7年10月15日

申請者氏名 (連名記入)	父 習志野 太郎
	母 習志野 花子

習志野市長 宛て

【同意欄】

- ご記入の際は、はっきりと記入してください。
- 1.子ども・子育て支援法案の確認にあたって、官公署に提出すること。
2.申請書等に記載した内容が、児童福祉法に基づき、児童福祉施設に提供すること。
3.子ども・子育て支援法案があること。
4.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されることがあること。
5.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)の利用がないこと。
6.令和8年4月の給付認定申請を令和7年12月末日までにを行った際の給付認定通知と支給認定証の交付について、給付認定申請が集中し、給付認定の確認事務に時間を要することから、申請後30日を超えて通知及び交付される場合があり、この場合の通知及び交付は令和8年3月末日までになされること。

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・認定こども園や特別支援学校の預かり保育等（預かり保育事業も利用する。（※1））を利用するために施設等利用給付の認定を希望するので、次のとおり子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づく教育・保育給付に係る認定区分の変更、同法第30条の5第1項の規定に基づく施設等利用給付の認定を申請します。

※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。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(フリガナ) 氏 名						性別		保護者との 続柄		障害者手帳の 有無			
	ナラシノ ジロウ						男		長男		有 ☒ 無			
	習志野 二郎													
	生年月日 (子ども)		令 和		0	2	年	0	5	月	0	1	日	
	個人番号 (子ども)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
給付認定 保護者	(フリガナ) 氏 名		ナラシノ タロウ						電話 番号		☒ 自宅: 000 (000) 0000 ☐ 父: 000 (0000) 0000 ☐ 母: 000 (0000) 0000 ↑ 優先の連絡先に☑をしてください。			
			習志野 太郎											
	生年月日 (保護者)		☐ 昭和 ☒ 平成 ※該当するものに☑		0	1	2	3	4	5	6	7	日	
	個人番号 (保護者)		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0
	住 所		〒275 - 8601 習志野市鷺沼2-1-1											
	R8. 1. 1時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ			父: _____ 母: _____										
	R7. 1. 1時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ			父: 習志野市鷺沼2-1-43 母: 習志野市鷺沼2-1-43										
認定種別 ※該当に☑ ※不明の場合は 未記入	☒ 上記の子どもは、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) ☐ 上記の子どもは、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)									左記で第3号に該当し、かつ市民 ☐ 税非課税世帯に該当				

※裏面も記入してください。

(表面)

【市記載欄】

施設コード				該当する区分がわからない場合は、 未記入のまま提出してください。										
認定区分		1号認定												
処理者		認定期間		年	月	日	～	小学校就学前	／	年	月	日		

保育を必要とする理由	父	☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業(継続入所) ☐ その他()
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業(継続入所) ☐ その他()

区分	(フリガナ) 氏 名		児童との 続柄	生 年 月 日		職業、学校名、 単身赴任等	障害者手帳の 有無
				個人番号(保護者のみ記載)			
申請児童の世帯員	ナラシノ タロウ		父	平成 3年 10月 10日生		会社員	有 ・ 無
	習志野 太郎			個人番号:012345678910			
	ナラシノ ハナコ		母	平成 3年 2月 2日生		会社員	有 ・ 無
	習志野 花子			個人番号:987654321098			
	ナラシノ ヨシコ		姉	平成 28年 5月 1日生		習志野小学校	有 ・ 無
	習志野 よし子						
				年 月 日生			有 ・ 無
家庭の状況		☐ ひとり親家庭	☒ 左記以外	生活保護の適用の有無		☒ 適用なし	☐ 適用あり (年 月 日保護開始)

フリガナ	ナラシドヨウチエン	所在地	〒 275 - 0014 習志野市鷺沼1-1-1
施設名	ナラシド幼稚園		令和 8 年 4 月 1 日
		利用開始希望日 (認定希望日)	

フリガナ 施設名	利用するサー	施設の利用を開始する日付(手続き上の入園(所)日)を 記入してください。 既に入園(入所)している方で、新たに新2号認定の申請を する方は、利用開始を希望する日を記入してください。	年 月 日
	認可外・一 病児保育・子育て		
	認可外・一 病児保育・子育て		
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動		年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL ()	年 月 日

(裏面)