（私立幼稚園等）

第5号様式(第4条第3項)

施設等利用給付認定・変更申請書（1号認定用）

令和9年度

記入日：令和　　年　　月　　日

申請者氏名（連名記入）	父
	母

習志野市長　宛て

【同意欄】
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あたって、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。
2.申請書等に記載した内容を、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。
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、施設等利用費が、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9年4月の給付認定申請を令和8年12月末日までに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9年2月末日までになされること。

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付属幼稚園）、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		
												有 ・ 無		
	生年月日（子ども）	令　和			年			月			日			
	個人番号（子ども）													
給付認定保護者 ※記載のある保護者に通知を送ります。 ※すでに給付認定を行ったことがある方は、原則、従前の保護者宛となります。	（フリガナ）氏　名							電話番号	□自宅：　（　　） □　父：　（　　） □　母：　（　　） ↑優先の連絡先に☑をしてください。					
	生年月日（保護者）	□昭和　□平成 ※該当するものに☑			年			月			日			
	個人番号（保護者）													
	住　所	〒　　－ 習志野市												
	R9．1．1時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	父：												
		母：												
	R8．1．1時点の居住地 ※上記住所と異なる場合のみ	父：												
		母：												

※裏面も記入してください。　　（表面）

【市記載欄】

施設コード													
認定区分		1号認定		2号認定		3号認定	○	新1号認定		新2号認定		新3号認定	
処理者		認定期間	年　月　日	～	小学校就学前　／　年　月　日								

① 世帯の状況（申請児童を除き、同居者全員を記入してください。 ※単身赴任等含む）

区分	（フリガナ） 氏　名	児童との続柄	生年月日 個人番号（保護者のみ記載）	職業、学校名、単身赴任等	障害者手帳の有無
申請児童の世帯員		父	年　月　日生 個人番号:		有 ・ 無
		母	年　月　日生 個人番号:		有 ・ 無
			年　月　日生		有 ・ 無
			年　月　日生		有 ・ 無
			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）

② 利用する（予定含む。）幼稚園・特別支援学校を記入してください。

フリガナ		所在地	〒　－　TEL　（　）
施設名		利用開始希望日 （認定希望日）	令和　年　月　日

（裏面）