令和8年度

第2号様式の4(第4条関係)

施設等利用給付(保育)認定申請書

申請日 年 月 日

逗子市長

保護者氏名

- 次のとおり、施設等利用給付(保育)に係る文給認定を申請しよう	等利用給付(保育)に係る支給認定を申請します	上。
----------------------------------	------------------------	----

次のこわり、 心民 子門用相口 (体目)に体る文相心にて中間しより。									
申請に係る	(フリガナ) 氏名	生年月日			個人番号 (マイナンバ・		性別	
小学校就学前の 児童				年	月	日生			男・女
/ロ =# +# (A- 言だ	住所 (〒 —) 逗子市							
保護者住所	令和6年1月1日現在の住所(0~2歳児のみ) (9~3月認定の場合は令和7年1月1日現在の住所)		ì	逗子市内] · }	逗子市外(市)	ı	
	連絡先①								
/口:#=#*\=\#\	(電話番号)			(児童	重との続村	丙)			
保護者連絡先	連絡先② (電	話番号)		(児童	重との続村	抦)			
在園中又は入園を 希望する園名				園の所	听在市区F	町村		市 町	区
認定を 希望する期間	開始日	年 月	日から						
	終了日	□就学前まで □その	他(年	三月	日まて	ご)			
保育所等 [※] の 申請状況	□申請済(入	、所できなかった場合に	認定を希望)	□ 申	請してい	ハない			

※「保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業内保育をいいます。

①世帯の状況

区分	(フリガナ) 氏 名	児童との続柄		生年月	日		勤務先、 学校名等	個人番号 (マイナンバー) 保護者のみ
児童の世				年	月	日		
世帯員(申請児童以外、				年	月	日		
詩児童				年	月	日		
				年	月	日		
同居者等を含む)				年	月	日		
を含む)				年	月	日		
	出産予定	無	• 7	有			年 月 日出産予算	茞
	育児休業取得		年	月 F	1	~	年 月 日(3	父 • 母)
生活保護適用の有無(0~2歳児のみ)			l· i	適用有り)	(年 月 日保護	開始)
	課税状況(0~2歳児のみ)	非課税	世帯 ・	課税世	世帯			

②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を併用する(予定含む)方は記入してください。

(フリガナ) 施 設 名	利用するサービスの種類	施設の所在市区町村及び電話番号	利用開始予定日
	□認可外 □一時預かり □病児保育 □子育て援助活動	市・町区電話番号	年 月 日
	□認可外 □一時預かり □病児保育 □子育て援助活動	市・町 区 電話番号	年 月 日

③保育の利用を必要とする理由等

	続柄	父	母	
不存在	理由	□死亡 □離婚 □離婚調停中の別居 □未婚 □失踪 □その他()	□死亡 □離婚 □離婚調停中の別居 □未婚 □失踪 □その他()	
1 11 177	時 期	年 月 日(頃)から	年 月 日(頃)から	
保育の利用	月を必要と する事由	□就労 □求職活動 □病気・障がい □介護・看護 □災害復旧 □就学 □その他()	□就労 □求職活動 □出産 □病気・障がい □介護・看護 □災害復旧 □就学 □その他()	
求職活動に チェック した場合	署名欄	認定期間内に、市が定める基準を満たした条件で就労します。 期日までに就労証明書を提出し、就労できない場合は認定が取り消されることを了承します。	認定期間内に、市が定める基準を満たした条件で就労します。 期日までに就労証明書を提出し、就労できない場合は認定が取り消されることを了承します。 署名:	
就学に チェック	就学の目的	□卒業後就労するため □その他()	□卒業後就労するため □その他()	
した場合	卒業後の予定	(就労日数·時間)週 日、1日 時間就労	(就労日数・時間)週 日、1日 時間就労	

④申請に当たって同意していただく事項及び署名欄

- 1 逗子市が子育てのための施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することがあります。そのためのマイナンバーを取得し、利用することがあります。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。また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び申請書等に記載した内容を特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することがあります。
- 2 施設等利用給付費は、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。
- 3 制度開始直後及び新年度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、最長で認定希望日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。
- 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すことがあります。
- 5 認定希望日現在で、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。
- 6 審査の結果、申請した認定区分と異なる区分での認定となる場合があります。
- 7 一度提出された書類は、本人からの申し出であっても、返却をはじめ閲覧や写しの提供等はできません。
- 8 記載内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出てください。

保護者のいずれもが、上記のことについて確認し、同意します。 保護者署名

記入例

新2号/新3号用(認可外保育施設/幼稚園預かり保育/一時

令和8年度

記入は、黒のボールペンを使用してください。

消せるボールペン、修正テープは使用できません。修正する場合は、

<u>二重線で消して、書き直してください。</u>

青書

申請日

年 月 日

	次のとおり、施設等利用給付(保育)に係る支 <u>給認定を申請します。</u>							
	申請に係る 小学校就学前の	ブミ	(フリガナ) 今後の給付に係る文書の送付先、給付手続きの際の申請者となり 氏名 ます。きょうだい児がいる場合は、同じ保護者にしてください。					
	児童		京子 二郎 つ年〇〇月〇〇日生 関サ 女					
	保護者住所	住所	米軍基地内にお住まいの方は、					
施記		請する児童) 逗子市 逗子市逗子5-2-16 私書箱の番号も記入してください	, \ o				
1名	月1日現在の住所(0~2歳児のみ) 『正の場合は令和7年1月1日現在の住所) 逗子市内 逗子市外 (市)							
です	Ի 。			十				
	保護者連絡先	連絡先②	電話番号) XXX-XXXX-XXXX (児童との続柄) 母 P中に連絡が取り やすい順で記入し					
			電話番号) XXX-XXXX-XXXX (児童との続柄) 父 てください。					
	在園中又は入園を 希望する園名	0000	DO幼稚園 園の所在市区町村 逗子 町					
	認定を	開始日	年 月 日から					
	希望する期間	終了日	□就学前まで □その他(年 月 日まで)					
	保育所等 [※] の 申請状況	☑申請済(ス						

①世帯の状況

区分	(フリガナ) 氏 名	児童との続柄	生年月日	勤務先、 学校名等	個人番号 (マイナンバー) 保護者のみ
児童の世	ズシ タロウ 逗子 太郎	父	О年○○月○○日	会社員	
世帯員(申	ズシ ハナコ 逗子 花子	母	О年ОО月ОО日	会社員	認定の希望開始月
請児童	ズシ アキコ 逗子 秋子	姉	О年ОО月ОО日	〇〇小学校2年生	(令和8年4月入 園の場合は、令和
以外、同	ズシ イチロウ 逗子 一郎	兄	О年ОО月ОО日	〇〇保育園年長	8年4月)の学年 を記入してくださ
同居者等を含む			年 月 日		V'.
を含む)			年 月 日		
	出産予定		· 有	○年○○月○○日出産	· ·予定
育児休業取得			EOO月OO日 ~		(父 ・母)
生活保護適用の有無 (0~2歳児のみ)			適用有り (年 月 日保護	開始)
	課税状況 (0~2歳児のみ)	非課税	世帯(課税世帯)		

^{※「}保育所等」とは、保育所・認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業内保育をいいます。

②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を併用する(予定含む)方は記入してください。

(フリガナ) 施 設 名	利用するサービスの種類	施設の所在市区町村及び電話番号	利用開始予定日
△△△園	□認可外 ☑一時預かり □病児保育 □子育て援助活動	□○ 市 町 区 電話番号 012-345-6789	令和7年 4月 1日
	□認可外 □一時預かり □病児保育 □子育て援助活動	市・町 区 電話番号	年 月 日

③保育の利用を必要とする理由等

	続柄	父	母		
不存在	理由	□死亡 □離婚 □離婚調停中の別居 □未婚 □失踪 □その他()	□死亡 □離婚 ☑ 離婚調停中の別居 □未婚 □失踪 □その他()		
	トル保護者が不存在の	年 月 日(頃)から	令和 6 年 4 月 20 日(頃)から		
離婚等により保護者が不存在の 場合にご記入ください。 する事由		□就労 ☑求職活動 □病気・障がい □介護・看護 □災害復旧 □就学 □その他()	□就労 □求職活動 □出産 □病気・障がい □介護・看護 □災害復旧 □就学 □その他()		
求職活動に チェック した場合	署名欄	認定期間内に、市が定める基準を満たした条件で就労します。 期日までに就労証明書を提出し、就労できない場合は認定が取り消されることを了承します。	件で就労します。		
就学に チェック	就学の目的	□卒業後就労するため □その他()	□卒業後就労するため □その他()		
した場合	卒業後の予定	(就労日数・時間)週 日、1日 時間就労	(就労日数・時間)週 日、1日 時間就労		

④申請に当たって同意していただく事項及び署名欄

- 1 逗子市が子育てのための施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧することがあります。そのためのマイナンバーを取得し、利用することがあります。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。また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び申請書等に記載した内容を特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することがあります。
- 2 施設等利用給付費は、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。
- 3 制度開始直後及び新年度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、最長で認定希望日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。
- 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すことがあります。
- 5 認定希望日現在で、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。
- 6 審査の結果、申請した認定区分と異なる区分での認定となる場合があります。
- 7 一度提出された書類は、本人からの申し出であっても、返却をはじめ閲覧や写しの提供等はできません。
- 8 記載内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出てください。

保護者のいずれもが、上記のことについて確認し、同意します。 保護者署名 逗子 太郎