

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請

(宛先) 別府市長

申請書記入例

保育の希望が「有」(新2号・新3号)で下記施設・事業を利用(予定を含む)する方用
【対象施設・事業】

- ・認可外保育施設
- ・一時預かり事業
- ・病児保育事業
- ・ファミリーサポートセンター事業

施設利用費の支給(償還払いの場合)の振込口座は原則、施設等利用給付認定保護者名義の口座となりますのでご注意ください。

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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条の村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は複製を請求することになります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定の支給の支障を及ぼす延滞の恐れがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に給される場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査が行われます。
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定の申請はできません。

認定希望日(施設利用開始日)を記載してください。認定開始日は申請日以降です。申請日より前に遡及はできません。

認定希望日(施設利用開始日) 令和6年4月1日

4-0905

別府市上野口〇番〇号 ××アパート103号

保護者	フリガナ	ベツ タロウ		フリガナ	ベツ イチロウ		
	氏名	別府 太郎		氏名	別府 一郎		
	個人番号(マイナンバー)	0000-0000-0000		個人番号(マイナンバー)	0000-0000-0000		
	生年月日	昭和59年 8月 7日		生年月日	平成30年 5月 1日		
子ども申請	フリガナ	ベツ ハナコ		フリガナ	ベツ 花子		
	氏名	別府 花子		氏名	別府 花子		
	個人番号(マイナンバー)	0000-0000-0000		個人番号(マイナンバー)	0000-0000-0000		
	生年月日	令和3年 6月 1日		生年月日	令和3年 6月 1日		
保育の希望	無	保育を必要とする理由のない満3歳以上の子ども(子どものための教育・保育給付の対象ではない幼稚園等で教育時間のみを利用する子ども)					新1号
保育の希望	有	<input checked="" type="checkbox"/> 満3歳に達する日以後の最初の3月31日まで経過している子ども <input checked="" type="checkbox"/> 満3歳に達する日以後の最初の3月31日まで経過していない子ども					新2号 新3号
保育を必要とする理由	無	保育を必要とする理由のない満3歳以上の子ども(子どものための教育・保育給付の対象ではない幼稚園等で教育時間のみを利用する子ども)					新1号
保育を必要とする理由	有	該当する□にレ点を付けて下さい。 (子から見た統括) 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> (有の希望の方のみ記入) 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/>					新2号 新3号

保育を必要とする理由は原則父母ともに必要になります。該当する理由にチェックをしてください。

保育の必要性がある方は有を囲み、該当区分にチェックをしてください。(別途、市が定める条件に該当した保育が必要な事由を証明する書類の提出が必要となります。) 申請年度4月1日時点で3歳未満の子どもは、保育の必要性が有りかつ、非課税世帯のみ該当します。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「保育の希望」が有りて新3号認定に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ	氏名	申請子どもとの統括	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1	ベツ タロウ	別府 太郎	父	個人番号 0000-0000-0000 大正 昭和 59年 8月 7日
2	ベツ アツコ	別府 温子	母	個人番号 0000-0000-0000 大正 昭和 60年 5月 25日	温泉生命
3	ベツ ハチロウ	別府 八郎	祖父	個人番号 0000-0000-0000 大正 昭和 30年 10月 23日	
4	ベツ イズミ	別府 泉	姉	個人番号 0000-0000-0000 大正 昭和 令和 26年 5月 6日	別府小学校
5				個人番号	
6				個人番号	

新3号認定に該当する場合には、父母及び生計の中心者のマイナンバーを記入してください。新1号・2号認定については記載不要です。

利用(予定を含む)する施設名(幼稚園・認定こども園名等)を記入して下さい。

フリガナ	〇〇〇保育園	所在地	〒 ー ー ()
施設名		利用開始予定日	年 月 日

<保育の希望が「有」(新2・新3号)の方は必ず裏面も記入して下さい>

