

# 施設等利用給付認定申請書

(宛先) 糸島市長

次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。なお、申請にあたっては以下の事項に

記入例

1. 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り、官公署に対し必要な文書
2. 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、申請書等に記載された内
3. 施設等利用費は、認定を受けた子どもの保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給（法定代理受領）される場合があること。
4. 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、審査結果の通知を延期する場合があること。
5. 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあること。

## 1. 申請子どもおよび保護者に関する情報

申請子ども	フリガナ	イトシマ ◎◎	現住所	〒 819-1192 糸島市前原西1丁目1番1号	生年月日	令和〇年 〇月 〇日
	氏名	糸島 ◎◎				
	フリガナ	〇〇ヨウチエン	利用施設(事業)名	〇〇幼稚園	利用開始日	令和●年 ●月 ●日
保護者(申請者)	フリガナ	イトシマ 〇〇	申請子どもとの続柄	父	現住所 申請子どもと異なる場合のみ記載	〒
	氏名	糸島 〇〇				
	日中の連絡先(電話番号) ※確実に連絡の取れる順に		① 090-0000-0000	② 090-0000		年 〇月 〇日
	令和7年1月1日時点の住所	父	福岡県福岡市西区〇〇-△ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ			
令和8年1月1日時点の住所	父	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	母	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ		

施設等利用給付に認定を受けて施設の利用を開始する日を記入してください。(日付の遡及はできません。)

## 2. 認定に関する情報

認定開始希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 利用開始日と同じ <input type="checkbox"/> その他( 年 月 日 )
認定種別	<input type="checkbox"/> 新1号認定：新制度未移行幼稚園教育部分の利用料のみ無償化の対象 (※認定開始希望日時点で満3歳以上である必要があります。) <input checked="" type="checkbox"/> 新2号認定：幼稚園教育部分と預かり保育の利用料、または認可外保育施設等の利用料が無償化の対象 (※認定開始希望日が属する年度の4月1日時点で満3歳以上であり、かつ保護者が保育を必要とする理由があります。) <input type="checkbox"/> 新3号認定：幼稚園教育部分と預かり保育の利用料、または認可外保育施設等の利用料が無償化の対象 (※認定開始希望日が属する年度の4月1日時点で満3歳未満で、かつ保護者が保育を必要とする理由があり、さらに市民税非課税世帯に該当する必要があります。)

## 3. 家庭に関する情報

※保護者(別居を含む)、申請児童のきょうだい(別居を含む)、同居する祖父母の情報を記入してください

	フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先 または単身赴任先	
(生計の中心者の番号に○を付けてください) 認定子ども の保護者及び同居者	① イトシマ 〇〇 糸島 〇〇	父 (同居/別居)	平成〇年 〇月 〇日	××会社	
	2 イトシマ ●● 糸島 ●●	母 (同居/別居)	平成〇年 〇月 〇日	〇〇△△	
	3 イトシマ □□ 糸島 □□	祖父	昭和〇年 〇月 〇日	自営業(農業)	
	4 イトシマ △△ 糸島 △△	祖母	昭和〇年 〇月 〇日	無職	
	5			年 月 日	
	6			年 月 日	
	7			年 月 日	

- ▶ 新1号認定の申請の場合は、記入は以上で終了です。
- ▶ 新2号認定・新3号認定の申請の場合は、裏面も記入してください。

4. 保育を必要とする理由に関する情報

保育を必要とする理由	該当する理由に○を付けてください	
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ・ 疾病・負傷 ・ 障がい ・ 介護・看護 ・ 求職活動 ・ 就学 ・ その他 ( )
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ・ 妊娠・出産 ・ 疾病・負傷 ・ 障がい ・ 介護・看護 ・ 求職活動 ・ 就学 ・ その他 ( )

必要となる添付書類（父母ごとに『保育を必要とする理由』に応じた書類を提出してください。）

※1 申請日から3か月以内に発行されたものが有効です。

保護者の状況	必要書類	説明
就労Ⅰ（会社勤務等） ※月60時間以上必要	就労証明書※1	勤務先の会社等が発行する、 <b>就労証明書</b> が必要です。
就労Ⅱ （自営業・自営業専従者・ 家族専従者等） ※月60時間以上必要	就労証明書 ※1	自営業主が記入した <b>就労証明書</b> が必要です。
	事業内容が確認できる資料※1	契約書、売上伝票、事業収入が分かる通帳の写し 等 ※開業後間がなく事業の売り上げ等がない方は、一緒に <b>個人事業開業届</b> の写しを提出してください。
妊娠・出産	母子手帳の写し	<b>母の氏名</b> 及び <b>出産(分娩)予定日</b> がわかる部分の写しが必要です。 なお、妊娠・出産要件による認定期間の期限は、 <b>出産(予定)月の後2か月まで</b> となります。
疾病・負傷	診断書 ※1	受診先の医療機関が発行する、 <b>糸島市様式の診断書</b> が必要です。
障がい	障害者手帳等の写し	身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳のいずれかの写しが必要です。 <b>氏名・等級・次回更新日などが分かる部分の写し</b> を提出してください。
介護・看護 ※月60時間以上必要	介護・看護に関する申立書	介護・看護が必要となる理由が記載された申立書が必要です。なお、 <b>介護・看護を受ける方が介護施設や病院等に入所している場合は、要件には該当しません。</b>
求職活動中	求職活動に関する誓約書	求職活動による認定期間は、 <b>認定開始から3か月間</b> となります。
就学 ※月60時間以上必要	就学証明書※1	就学先の学校等が発行する、 <b>糸島市様式の就学証明書</b> が必要です。 通信教育の場合は、カリキュラムなど受講時間が分かる書類を添付してください。

5. その他利用施設等に関する情報（該当する方のみ）

※申請子どもが表面記載の利用施設(事業)以外で利用する施設等がある場合は、以下に記入してください。

フリガナ 利用施設(事業)名	利用するサービスの種類 (該当するものに○を付けてください)	所在地、連絡先等	利用開始予定日
	認可外保育施設 一時預かり事業・病児保育 子育て援助活動 (ファミリー・サポート・センター)	〒 -  TEL: - -	年 月 日
	認可外保育施設 一時預かり事業・病児保育 子育て援助活動 (ファミリー・サポート・センター)	〒 -  TEL: - -	年 月 日

6. その他第3子以降保育料無償化に関する申請（該当する方のみ）

※申請子どもが生計を同一にするきょうだいの中で第3子以降の場合は、無償化の対象となります。

第3子以降無償化申請	<input type="checkbox"/> 申請する	<input type="checkbox"/> 申請しない
------------	-------------------------------	--------------------------------

★施設等記入欄

申請書類受付日： 年 月 日 施設等種別：  新制度未移行幼稚園

施設名： \_\_\_\_\_  幼稚園（認定こども園含む）

認可外保育施設  その他 ( )