

記入例

この書類を提出する日付

令和 7 年 2 月 1 日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書兼現況届(法第30条の4第2号・第3号)

(宛先) 茂原市長

【申請にあたって同意していただく事項】

書き間違えた場合は二重線を引いて書き直し、二重線の上に訂正印を押してください。

※ 修正テープ等は使用しないでください。

者に支給される場合があります。

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、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始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。
5. 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。
6. 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）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

不明の場合は空欄

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・特別支援学校()
で保育施設、時間外保育事業、夜間保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第

保護者本人が記入した場合は、押印不要です。パソコンで作成する場合や、保護者ではない方が代筆される場合は、保護者の印を押してください。

②年間開所日数200日未満のいずれ

認定希望日(施設利用開始日)		令和 7 年 4 月 1 日	
保護者	フリガナ	モバラ ハナコ	印
	氏名	茂原 花子	申請子どもとの続柄
	居住地	〒 297 - 0028 茂原市道表1番地	母
日中の連絡先(電話番号)※確実に連絡の取れる順に記入して下さい。		生年月日	平成 2 年 8 月 8 日
① 090-1234-5678		② 043-23-4567	個人番号(マイナンバー)
子ども申請	フリガナ	モバラ ユメ	現住所
	氏名	茂原 夢	生年月日
認定種別	☒ 申請子どもは、認定希望日時時点で満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) ☐ 申請子どもは、認定希望日時時点で満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、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□に✓を付けて下さい。
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい (子から見た続柄) □父 □母 □その他 () □就労 (子から見た続柄) □父 □母 □その他 () □就労		今3歳で、今年度中にこれから迎える誕生日で4歳になる場合は「第2号」です。 今年度の誕生日で3歳になった場合(またはこれから3歳になる場合)は満3歳として「第3号」になりますが、こちらは保育の必要性があり、かつ非課税世帯のみが対象です。どちらか一方でも当てはまらない場合は「第1号」になりますので、別の第1号用申請書を作成してください。
	上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合		
認定希望日の前々年1月1日現在の住所※2	(母親)	☒ 現住所と同じ	(父親)
認定希望日の前々年1月1日現在の住所※3	(母親)	千葉県美浜区1番地	(父親)

※2, 3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)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	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
1	モバラ	タロウ	父	個人番号	無職	☐ 有
2	モバラ	ハナコ	母	個人番号	〇〇株式会社	☐ 有
3	モバラ	ユメ	本人	個人番号		☐ 有
4	モバラ	ソラ	弟	個人番号		☐ 有
5	千バ	ハナエ	祖母	個人番号	農業	☐ 有

認定時点で、中学校を卒業予定または卒業済みの兄弟等や、70歳未満の祖父母等と同居している場合、その全員が就学・就労等いずれかの条件に当てはまる必要があります。

＜必ず裏面も記入して下さい＞

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ	△△ヨウチエン	所在地	〒 ー TEL ()
施設名	△△幼稚園	所在地	(空欄可)
		利用開始予定日	令和 5 年 5 月 1 日

認可外保育施設、一時預かり 入園・入所する予定の日付(未定の場合はおおよその日付)

フリガナ 施設名	の種類	利用開始予定日
☆☆ハウス ☆☆ハウス	☒ 認可外 ☐ 一時預かり ☐ 育児で援助活動	〒 297 ー 1234 茂原市萩原町9-87-6 TEL: 0475 ー 12 ー 3456 R 5 年 4 月 1 日
	☐ 認可外 ☐ 一時預かり	〒 ー 年 月 日
	☐ 認可外 ☐ 一時預かり ☐ 育児で援助活動	TEL: ー ー 年 月 日
	☐ 認可外 ☐ 一時預かり ☐ 育児で援助活動	TEL: ー ー 年 月 日

幼稚園以外の施設も利用する予定の場合は記入してください。

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

	母親の状況	父親の状況
就労 種別	☒ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()
通勤手段・時間	通勤手段 ☐ 徒歩 ☒ 自転車 ☐ バス ☐ 自動車 ☒ 電車 ☐ その他 ※複数手段がある場合は全てに✓をつけて下さい。() 通勤時間 約 60 分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤手段 ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 自動車 ☐ 電車 ☐ その他 ※複数手段がある場合は全てに✓をつけて下さい。() 通勤時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)
前年1月 1日以降 の転職	☐ 無 ☒ 有 ⇒ ①就労先名: 有限会社×× 就労期間: H31. 4. 1 から R3. 3. 31 ②就労先名: 就労期間: から	☐ 無 ☐ 有 ⇒ ①就労先名: 就労期間: から ②就労先名: 就労期間: から
妊娠・出産 (申請時点)	☐ 無 ☐ 有 ⇒ (予定日) 令和 年 月 日	
疾病・障害 等	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	(疾病・障害名) (手帳交付) 肢体不自由 ☒ 有 ☐ 無
介	被介護者名 (申請子どもとの続柄:)	(申請子どもとの続柄:)

保育を必要とする理由を証明する書類は、必ず父母それぞれの分が必要です。

認定時点で、中学校を卒業予定または卒業済みの兄弟等や、70歳未満の祖父母等
と同居している場合は、その方の分も証明書類が必要です。

ご不明な点があれば、茂原市教育委員会 学校教育課(0475-20-1558)へ
お問い合わせください。

就学	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 ()
	期間	年 月 日まで	年 月 日まで
	卒業後の 予定	(就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労	(就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労
その他	保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方(予定を含む) 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) 就労状況申告書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2 出産前後の方(出産前8週間・後8週間に限る)	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3 保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)
4 保護者が病気の方	診断書
5 保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
6 保護者が介護している方	申立書及び介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7 保護者が求職中の方	求職活動中であることを証明するもの(参考様式として今後変更の可能性あり)
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書(認定参考様式その9)