

子育てのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第1号・第2号・第3号)

(宛先) 松戸市長

【申請にあたって同意していただく事項】	
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住民登録関係情報及び市町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資料の提供を求めることがあります。また、上記の事項は実費徴収に係る補足給付費事業についても同様に取り扱うものとします。	
2. 申請書等に記載した内容は、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、また、提供を受けることがあります。	
3. 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、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。	
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。	
7. この申請書の内容に変更がある場合（家族構成の変更、退園、転居、退職、育休等）は、変更届を提出する必要があります。	
8. 松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる場合は、この申請書にて兼ねて申請するものとします。	

以上のことに同意し、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。

		認定希望日		令和 年 月 日	
申請者	フリガナ		申請子どもとの続柄	現住所	〒 -
	氏名	印		生年月日	(昭・平) 年 月 日
				個人番号(マイナンバー)	
				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。	
	①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()		②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()
申請子ども	フリガナ		現住所	〒 -	個人番号(マイナンバー)
	氏名		申請者と異なる場合のみ記載	生年月日	(平・令) 年 月 日

主に利用(予定含む)する施設・事業所を記入して下さい。(預かり保育事業含む)

フリガナ		所在地	〒 - -
施設名		入園(予定)日	令和 年 月 日

【申請者】、【申請子ども】以外の生計を共にする家族を全員記入して下さい。

申請子どもの保護者及び同居者		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			個人番号		□有
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
	2			個人番号		□有
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
	3			個人番号		□有
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	
4			個人番号		□有	
			大正 昭和 平成 令和	年 月 日		
5			個人番号		□有	
			大正 昭和 平成 令和	年 月 日		

該当する「認定種別」にチェックを入れて下さい。

認定種別	保育を必要とする要件なし	1号	☐ 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達している
	保育を必要とする要件あり	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日を経過している
		3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、かつ、市民税所得割非課税世帯に該当する
松戸市預かり保育助成		☐ 松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる(対象施設に在籍していて、松戸市が定める保育を必要とする要件を満たしている)	

<保育を必要とする要件がある方(認定種別が2、3号及び松戸市預かり保育助成に該当する)は裏面も記入して下さい>

償還払いの際の振込先金融機関

振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合				本店 支店 出張所				預金 種別	普通 当座	口座番号						
	銀行コード				支店コード				口座名義 (カタカナ)								

※通帳等のコピー（A4サイズ）を添付して下さい。
※振込先口座は、**認定保護者（申請者）の口座を指定**してください。

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利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	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	〒 - TEL: ()	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: ()	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: ()	年 月 日

保育を必要とする要件に応じて記入して下さい。

児童との続柄	父親	母親
保育を必要とする理由	☐ 就労	☐ 就労
	☐ 育児休業	☐ 育児休業
	☐ 疾病・障害等	☐ 妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日）
	☐ 介護・看護	☐ 疾病・障害等
	☐ 災害復旧	☐ 介護・看護
	☐ 求職活動等	☐ 災害復旧
	☐ 就学	☐ 求職活動等
	☐ その他 ()	☐ 就学
	☐ 不在	☐ その他 ()
		☐ 不在

「認定種別」が「3号」に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の 同年1月1日現在の住所※1	(母親)	☐ 現住所と同じ	(父親)	☐ 現住所と同じ
認定希望日の 前年1月1日現在の住所※2	(母親)	☐ 現住所と同じ	(父親)	☐ 現住所と同じ

※1,2 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同年(前年)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。

保育を必要とする要件並びに必要な書類

	保育を必要とする要件	内容	必要書類
1	就労	居宅外での労働や居宅内で子どもと離れて家事以外の労働をすることを常態としていること (1か月あたり実働64時間以上) ※松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる場合は、月あたり48時間以上	就労証明書 ※シフト勤務で変則的な就労形態の方は、直近1か月のシフト表を添付 ※自営業の場合、実績が確認できる証明書類（青色申告書の写し、開業届の写し、営業証明書等）を添付
	(育児休業)	育児休業を取得していること	就労証明書 ※育児休業の取得期間が記載されているもの
2	妊娠・出産	妊娠中であるか又は出産後間がないこと。 (出産の前後2か月(56日後の月末日まで))	出産予定届 ※添付書類（母子健康手帳の写し）
3	保護者の疾病・障害	保護者が疾病や怪我、または精神もしくは身体に障害を有していること。	診断書または身体障害者手帳など
4	同居親族等の介護・看護	長期にわたり疾病の状態にある、または精神もしくは身体に障害を有する同居の親族を常時、介護・看護していること。	介護・看護状況申告書 ※添付書類（診断書、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳、介護保険証、入院計画書、難病医療証など）
5	災害復旧	震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっていること。	罹災証明
6	保護者の求職活動	求職活動を継続的に行っていること。 (求職活動開始日から3か月目(89日後の月末日))	求職活動申告書
7	就学	専修学校、職業訓練校等に昼間通学していること。	合格通知（就学前の場合）あるいは在学証明書または学生証（顔写真付き）のいずれか、及び時間割スケジュール

※要件に応じて下記書類を添付してください。父母いずれかが不在の場合は、ひとり親を証明する書類(戸籍等)の添付が必要です。

記入例

- ・本申請書は、申請子どもごとに提出が必要です。
- ・訂正は二重線で消した後、訂正印を押してください。
修正テープは利用できません

(宛先) 松戸市長

【申請にあたって同意していただく事項】

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及び市町村民は実費徴収に付する。

重要！

**ご兄弟が幼稚園に
在園中の場合は、
既に認定を受けて
いる保護者の氏名
をご記入ください。**

**自署でない
場合（パソ
コンでの入
力など）は
押印が必要
です。**

**認定希望日は、施設等利用給付の対象となる最初の日にちを記入
します。**

※以下のうち、いずれか遅い方の日にちを記入してください。

・子どもが幼稚園に入園した(する)日

※4月当初からの入園の場合は、4月1日とご記入ください。

・認定を受ける保護者が松戸市の住民となった日

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認定を申請します。

		認定希望日		令和 ○ 年 4 月 1 日		
申請者	フリガナ	マツシ タロウ		〒	271-8588	
	氏名	松戸市 太郎		現住所	松戸市根本387-5	
	※自署でない場合は、押印してください。		申請 子ども との続柄	父	生年月日	(昭・平) 55年 5月 5日
			個人番号(マイナンバー)			
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。						
① 000-0000-0000		父携帯 父勤務先 自宅・その他	② 111-1111-1111	父携帯 父勤務先 自宅・その他	③ 222-2222-2222	
申請 子ども	フリガナ	マツシ ハナコ		現住所	〒 — — — —	
	氏名	松戸市 花子		申請者と異なる 場合のみ記載	個人番号(マイナンバー)	
		生年月日		(平・令) 年 月 日		

主に利用(予定含む)する施設・事業所を記入して下さい。(預かり保育事業含む)

フリガナ	マツヨウチエン	所在地	〒 — — — —
施設名	松戸幼稚園	入園(予定)日	令和 年 月 日

【申請者】、【申請子ども】以外の生計を共にする家族を全員記入して下さい。

申請 子ども の保 護 者	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	マツシ アイ 松戸市 愛	母	個人番号 大正 昭和 平成 令和 55年 5月 5日	株式会社〇〇	☐ 有
2	マツシ イチロウ 松戸市 一郎	兄	個人番号 大正 昭和 平成 令和 29年 5月 5日	〇〇小学校	☐ 有
3	マツシ シロウ 松戸市 次郎	弟	個人番号 大正 昭和 平成 令和 5年 5月 5日	〇〇保育所	☐ 有

**保育を必要とする要件があるかどうか、また、申請する児童の生年月日から該当する認定種別にチェ
ックを入れて下さい。
※松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる場合は、チェックを入れてください。**

該当する「認定種別」にチェックを。

認定種別	保育を必要と する要件なし	1号	☐ 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達している
	保育を必要と する要件あり	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日を経過している
		3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、かつ、市民税所得割非課税世帯に該当する
松戸市預かり保育助成		☒ 松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる(対象施設に在籍していて、松戸市が定める保育を必要とする要件を満たしている)	

<保育を必要とする要件がある方(認定種別が2、3号及び松戸市預かり保育助成に該当する)は裏面も記入して下さい>

償還払いの際の振込先金融機関

振込先金融機関	☐ ☐ 銀行 信用金庫 信用組合				☐ ☐ 本店 支店 出張所			預金 種別	☒ 普通 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	銀行コード	0	0	0	0	支店コード	1	1	1	口座名義 (カタカナ)	マツド タロウ						

※通帳等のコピー（A4サイズ）を添付して下さい。

※振込先口座は、

**振込先口座は認定保護者(申請者)名義の口座を指定してください。
銀行名、支店名並びに口座番号が記載された書類(通帳等)の写しを添付してください。**

認可外保育施設、

施設名	マツド子ビッコ園 松戸ちびっこ園	種別	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒	0000 - 0000 松戸市△△ TEL: 047 (000) 0000	令和○年 4月 1日
			認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒	- TEL: ()	年 月 日
主に利用する施設以外で利用する施設がある場合は、こちらにご記入ください。 施設の利用料についても施設等利用給付の対象となる場合があります。						月 日

保育を必要とする要件に応じて記入して下さい。

児童との続柄	父親	母親
保育を必要とする理由	☒ 就労	☒ 就労
	☐ 育児休業	☐ 育児休業
	☐ 疾病・障害等	☐ 妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日）
	☐ 介護・看護	☐ 疾病・障害等
	☐ 災害復旧	☐ 介護・看護
	☐ 求職活動等	☐ 災害復旧
	☐ 就学	☐ 求職活動等
	☐ その他 ()	☐ 就学
☐ 不在	☐ その他 ()	
☐ 不在	☐ 不在	

「認定種別」が「3号」に該当する場合に

認定希望日の 同年1月1日現在の住所※1	(母親)	☐ 現住所	該当箇所にチェックをお願いします。 また、保育を必要とする要件が確認できる書類を添付して下さい。
認定希望日の 前年1月1日現在の住所※2	(母親)	☐ 現住所と同じ	
	(父親)	☐ 現住所と同じ	

※1. 2 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同年(前年)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。

保育を必要とする要件並びに必要書類

	保育を必要とする要件	内容	必要書類
1	就労	居宅外での労働や居室内で子どもと離れて家事以外の労働をすることを常態としていること (1か月あたり実働64時間以上) ※松戸市私立幼稚園預かり保育料助成について対象となる場合は、月あたり48時間以上	就労証明書 ※シフト勤務で変則的な就労形態の方は、直近1か月のシフト表を添付 ※自営業の場合、実績が確認できる証明書類（青色申告書の写し、開業届の写し、営業証明書等）を添付
	(育児休業)	育児休業を取得していること	就労証明書 ※育児休業の取得期間が記載されているもの
2	妊娠・出産	妊娠中であるか又は出産後間がないこと。 (出産の前後2か月(56日後の月末日まで))	出産予定届 ※添付書類（母子健康手帳の写し）
3	保護者の疾病・障害	保護者が疾病や怪我、または精神もしくは身体に障害を有していること。	診断書または身体障害者手帳など
4	同居親族等の介護・看護	長期にわたり疾病の状態にある、または精神もしくは身体に障害を有する同居の親族を常時、介護・看護していること。	介護・看護状況申告書 ※添付書類（診断書、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳、介護保険証、入院計画書、難病医療証など）
5	災害復旧	震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっていること。	罹災証明
6	保護者の求職活動	求職活動を継続的に行っていること。 (求職活動開始日から3か月目(89日後の月末日))	求職活動申告書
7	就学	専修学校、職業訓練校等に昼間通学していること。	合格通知（就学前の場合）あるいは在学証明書または学生証（顔写真付き）のいずれか、及び時間割スケジュール

※要件に応じて下記書類を添付して下さい。父母いずれかが不在の場合は、ひとり親を証明する書類(戸籍等)の添付が必要です。