河東幼稚園あずかり保育
波賀幼稚園あずかり保育
利用者（利用予定者）用　新2号認定用申請書（幼児教育・保育無償化関係）

あずかり保育事業

申請者の入…い。

令和 8年 10 月 17 日

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

（宛先）宍粟市教育委員会

記入例

【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…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。
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…ることがあります。
3. 子ども・子育て支援法第30条の11第３項の規定に基づき、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。

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(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育事業、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…とおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1 …保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が８時間未満または②年間開所日数200日未満のいず…設を含みます。

父・母・祖父・祖母等保護者について
事業の利用申請者と同じ名前で申請

				認定希望日（施設利用開始日）	令和 9 年 4 月 1 日	
保護者	フリガナ	シソウ タロウ	申請子どもとの続柄	父	居住地	〒 671 － 2593 兵庫県宍粟市山崎町中広瀬１３３番地６
	氏名	宍粟 太郎 ※ 自署の場合は印は不要です。			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
	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	昭和 60年 3月31日
	① 090-0000-0000 父携帯 母携帯 父勤務先 母勤務先 自宅・その他（ ）		② 080-0000-0000 父携帯 母携帯 父勤務先 母勤務先 自宅・その他（ ）		個人番号（マイナンバー）	
子ども申請	フリガナ	シソウ イチロウ	現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒 －		
	氏名	宍粟 一郎	生年月日	令和 4 年 8 月 7 日		

幼稚園のあずかり保育を利用する園児について

認定種別	☑ 申請子どもは、認定希望日時点で満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…	下の□にレ点を付けて下さい。 ☐ 市民税非課税に該当

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	☐ 妊娠出産	☐ 疾病障がい等	☐ 介護看護	☐ 災害復旧	☐ 求職活動等	☐ 就学	☐ その他（ ）	
	（子から見た続柄）父・母・その他（ ）	☑ 就労	☐ 妊娠出産	☐ 疾病障がい等	☐ 介護看護	☐ 災害復旧	☐ 求職活動等	☐ 就学	☐ その他（ ）	

父母（保護者）とも
該当する事由にチェック

上記「認定種別」が(第…当する場合に記入して下さい。

認定希望日の前年１月１日現…※2	…じ	（父親）	☐ 現住所と同じ

※2. 現住…市町村で発行される前年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…

同居者を全員記入して下さい。

		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
申請子どもの保護者及び同居者	1	シソウ タロウ 宍粟 太郎	父	個人番号 大正 昭和 平成 令和 60 年 3 月 31 日	㈱〇〇	☐有
	2	シソウ ハナコ 宍粟 花子	母	個人番号 大正 昭和 平成 令和 61 年 8 月 12 日	〇〇病院	☐有
	3	シソウ ミドリ 宍粟 緑	妹	個人番号 大正 昭和 平成 令和 4 年 6 月 6 日	〇〇保育所	☐有
	4	シソウ シゲル 宍粟 繁	祖父	個人番号 大正 昭和 平成 令和 30 年 5 月 22 日	無職（病気療養中）	☑有
	5			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐有
	6			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐有
	7			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		☐有

同居している家族について記入

該当がある場合はチェック

＜必ず裏面も記入して下さい＞

幼稚園・認定こども園（幼稚園部）を利用する（予定含む）方は記入して下さい。

フリガナ	カワヒガシヨウチエン	所在地	〒 671 － 2524 TEL 0790(62)1563 宍粟市山崎町三谷５７番地６
施設名	河東幼稚園	利用開始予定日	令和 9 年 4 月 1 日

通園している（通園予定の）幼稚園について記入

認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育事業、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。

	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外保育施設 一時預かり事業 病児・病後児保育事業 子育て援助活動支援事業	〒 － TEL： － －	令和 年 月 日
	認可外保育施設 一時預かり事業 病後児保育 援助活動	〒 －	令和 年 月 日
	保育施設 かり事業 病後児保育 援助活動		令和 年 月 日
	設 事業 病後児保育 て援助活動	－	令和 年 月 日

母（または祖母）について記入

父（または祖父）について記入

記入例なので全て埋めていますが、保育を必要とする理由に応じて該当箇所に記入してください。（全て埋める必要なし）

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	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 0 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：○○○製粉所 就労期間：RO.4.1 から RO.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・障がい等		（疾病・障がい名） ○○○○病 （手帳交付） ☐ 有 ☑ 無	（疾病・障がい名） （手帳交付） ☐ 有 ☐ 無
介護・看護	被介護者名	宍粟 繁 （申請子どもとの続柄：祖父）	（申請子どもとの続柄： ）
	傷病・障がい名	脳梗塞後遺症 半身麻痺(手帳あり)	
	受診等の状況	☐入院中 通院（月・週 2 回） ☑ 通所・通学（週 3 回） 施設名（ ○○デイケアセンター ）	☐入院中 通院（月・週 回） ☐通所・通学（週 回） 施設名（ ）
災害復旧		災害の状況：○○○○○○○○○○ 被災状況は別添罹災証明書のとおり	災害の状況：
求職活動等		活動の内容：ハローワークで求職中	活動の内容：
就学	通学手段・時間	通学手段：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。 通学時間：約 90 分（往復時間を記入して下さい。）	
	就学の目的	☑ 卒業後就労するため ☐その他（ ）	
	期間	令和 ○ 年 3 月 31 日まで	
	卒業後の予定	（就労日数・時間） ☐ 週 ☑ 月 20 日、１日 8 時間就	
その他		保育を行うことが困難と認められる内容 ○○○○○○○○○○○のため	

1．就労を理由に申請する場合、別紙就労等証明書をあわせて提出ください。(自営業の場合は、確定申告書、開業届または営業許可証の写しなど個人事業を営んでいることがわかる書類の添付が必要です。添付ができない場合は、民生・児童委員の証明が必要です。)

2～８．別途必要となる書類を一覧表で確認のうえ

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）	就労等証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
	自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労等証明書・確定申告書の写し等の個人事業を営んでいることがわかる書類
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	保護者が障がいをお持ちの方	障がいによる手帳等の交付を受けている方…身体障がい者手帳、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	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	求職受付票の写し等
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