令和___年度　子育てのための施設等利用給付認定申請書（兼現況届）（新2号認定用）

受付印

稲美町長 様

保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園又は認定こども園の預かり保育（延長保育）事業、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の施設等利用給付認定を希望するので、次のとおり申請します。

				申請日	令和　　年　　月　　日	
申請者（保護者）	住所	稲美町		申請子どもとの続柄	電話	（自宅）
	氏名（名称）		生年月日	昭・平　　年　　月　　日		（父携帯）
						（母携帯）

	氏名	申請日時点	性別	生年月日	令和 年度に利用する施設	個人番号（マイナンバー）
申請に係る子ども	ふりがな	歳	男 女	令　　年　　月　　日		

（申請に係る子どもを除く）世帯構成	氏名	子どもとの続柄	性別	生年月日	職業・学校等	個人番号（マイナンバー）	備考
	ふりがな	父	男	昭・平　　年　　月　　日			
	ふりがな	母	女	昭・平　　年　　月　　日			
	ふりがな		男 女	大・昭・平・令　　年　　月　　日			
	ふりがな		男 女	大・昭・平・令　　年　　月　　日			
	ふりがな		男 女	大・昭・平・令　　年　　月　　日			
	ふりがな		男 女	大・昭・平・令　　年　　月　　日			

保護者の状況		
	父	□就労　□本人疾病・障害　□同居者看護・介護　□災害復旧 □求職活動　□修学　□その他（　　）
	母	□就労　□妊娠出産　□本人疾病・障害　□同居者看護・介護　□災害復旧 □求職活動　□修学　□その他（　　）

利用する保育サービス（予定を含む。複数記載可）	利用施設・事業名	利用する保育サービスの種類	利用開始（予定）日
		□ 認可外保育施設　□ 幼稚園の預かり（延長）保育 □ 一時預かり　□ 病児保育　□ 子育て援助活動	令和　年　月　日
		□ 認可外保育施設　□ 幼稚園の預かり（延長）保育 □ 一時預かり　□ 病児保育　□ 子育て援助活動	令和　年　月　日
		□ 認可外保育施設　□ 幼稚園の預かり（延長）保育 □ 一時預かり　□ 病児保育　□ 子育て援助活動	令和　年　月　日

注意事項	
	・個人番号（マイナンバー）を記入された場合、提出時に個人番号・申請者の本人確認ができる書類の添付が必要です。 ・施設等利用給付認定の審査のため、申請者及び同居親族の市町村民税課税状況を他の自治体に照会することがあります。 ・現在認可保育所・認定こども園（保育園部）に入所している方や、企業主導型保育施設を利用中の方は申請を行うことができません。 ・申請書に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給等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があります。