田辺市子ども・子育て支援事業

**子育てのための施設等利用給付認定申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（令和６年度用）**

＊施設記載欄

|  |
| --- |
| 歳児クラス |

田辺市長　　真砂　充敏　　あて

|  |
| --- |
| 田辺市が施設等利用給付認定の審査に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報等を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用費等について、特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することに同意し、施設等利用給付に係る認定を申請します。 |

　●ご記入いただいた個人番号は子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付事務のみに利用し、それ以外の目的では利用いたしません。●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。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表保護者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　（父・母）　　　　　　（父・母）

※日中、繋がりやすい順に記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る児童 |  | 生 年 月 日 | 性別 | 備考 |
| 個 人 番 号 |
|  |  　　 　年　 月 　 日 | 男・女 |  |
|  |

1. **恒常的に利用を希望する幼稚園・認定こども園（幼稚園部）・認可外保育施設**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 利用開始日（予定） | 　　　年　　月　　日 | □ | 預かり保育の無償利用を希望する |
|  　 （保育の必要性がある場合） |

1. **世帯の状況（生計を一にする家族全員記入してください）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 |  | 児童との続柄 | 生 年 月 日 | 性別 | 職業又は学校(園)名 | 備考 |
| 個 人 番 号 |
| 児童の世帯員 |  |  | 　 　年　 月 　 日 | 男・女 |  |  |
|  |
|  |  | 　 　年　 月 　 日 | 男・女 |  |  |
|  |
|  |  | 　 　年　 月 　 日 | 男・女 |  |  |
|  |
|  |  | 　 　年 　 月 　 日 | 男・女 |  |  |
|  |
|  |  | 　 　年　 月 　 日 | 男・女 |  |  |
|  |
|  |  | 　 　年　 月 　 日 | 男・女 |  |  |
|  |
| 祖父母との生計関係 | □ 同一会計で生活している（同一会計の祖父母の氏名：　　　　　　　　　）□ 全く別会計で生活している |

**※裏面もご記入ください**

**ここからは保育を必要とする方のみご記入ください。**

（※家庭での保育が困難であることを証明する書類の添付が必要となります。）

**③ 保育を必要とする理由等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育の利用を必要とする理由 | 具体的にご記入ください。 | 保護者について該当する項目を下記から選んでください。 |
| 続柄（　　 　） | 続柄（　　 　） |
| □常勤・パート等　□災害復旧等□農林漁業・自営業・内職等□出産　□求職中　□就学□傷病・障害等　□虐待やＤＶ□病人介護等　□その他 | □常勤・パート等　□災害復旧等□農林漁業・自営業・内職等□出産　□求職中　□就学□傷病・障害等　□虐待やＤＶ□病人介護等　□その他 |
| 希望する利用期間 | 利　用　曜　日 | 利　用　時　間 |
| 曜日から　　　曜日まで | 　時から　　　　　　時まで |

**④ 申請に係る児童が下記に該当する場合は、チェックを入れてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| □ 令和3年4月2日以降生まれ | □ 市民税非課税世帯である |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | サービスの種類 | 利用開始日（予定） |
|  | □ 認可外 　□ 病児保育□ ファミリーサポート | 年 　　月 　　日　　 |
|  | □ 認可外 　□ 病児保育□ ファミリーサポート | 年 　　月 　　日　　 |

1. **①以外で利用を希望する施設（事業者）**※0～2歳児クラスは非課税世帯のみ申請可

|  |
| --- |
| ＊田辺市記載欄 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定の可否 | 認定者番号 | 認定区分等 |
| 可 | 　　　　　　年　　月　　日　認定 |  | □新１号　□新２号　□新３号 | □新１号　□新２号　□新３号 |
| 否 | (理由) |
| 給付の可否 | 給付（認定）期間 |
| 可 | □幼稚園□預かり保育 | □認可外　□病児保育　□ファミリーサポート | 自　　 　年　　月　　日至　　 　年　　月　　日 | 自　　 　年　　月　　日至　　 　年　　月　　日 |
| 否 | (理由) |  |
| 備　　考 |  |

＊施設記載欄（施設(事業者)を経由して市に提出する場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設（事業者）名 | （事業所番号：　　　　　　　　　　） |
| 担当者氏名連絡先 | （担当者）　　　　　　　　　　　　（連絡先） |
| 備　　　　　考 |  |