

子育てのための施設等利用給付認定申請書(第1号)

三豊市長 様

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 施設等利用給付認定の審査に当たって、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られる場合に、施設・事業者を提供することがあります。
3. 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. 認定事務が集中し審査等に日時を要するため、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、企業主導型保育事業)の利用がある場合や、保育給付認定を受けて認可保育施設を利用している場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない)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。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、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日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

			認定希望日(施設利用開始日)		令和 〇 年 〇 月 〇 日	
保護者(申請者)	フリガナ	ミ ト ヨ タ ロ ウ		居住地	三豊市高瀬町下勝間2373-1	
	氏名	三豊 太郎		生年月日	昭和 平成 〇 年 〇 月 〇 日	
	申請子どもとの続柄		父	個人番号(マイナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	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	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		続柄(母)	携帯	自宅
②	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		続柄(父)	携帯	自宅	その他()
申請子ども	フリガナ	ミ ト ヨ イ チ ロ ウ		生年月日	平成 令和 〇 年 〇 月 〇 日	
	氏名	三豊 一郎		個人番号(マイナンバー)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	

◆利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部を記入して下さい。

フリガナ	〇〇〇ヨウチエン		所在地	〇〇市〇〇	
施設名	〇〇〇幼稚園		利用開始予定日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	