第40号様式

申請者の方へ　　この書類を施設に提出する場合は、**必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して**提出して下さい。

年　月　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１号)

(宛先) 蒲郡市長

【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・事業者に提供することがあります。

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、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）			年　月　日
子ども 申請	フリガナ		子どもの生年月日			子どもの個人番号（マイナンバー）
	氏名		年　月　日 （満　歳）			
保護者	フリガナ		保護者の生年月日			保護者の個人番号（マイナンバー）
	氏名		年　月　日			
			申請子どもとの続柄			
子ども 申請 の現住所	〒　－		連絡先	①	自宅・携帯（父・母）・（　） －　－	
保護者 の現住所	□ 同上			②	自宅・携帯（父・母）・（　） －　－	
現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒　－					

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		所在地	〒 TEL
施設名			

申請書は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

見本

提出する日を記入してください。

令和 年●月●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1号)

(宛先) 蒲郡市長

【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・事業者に提供することがあります。
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[redacted]・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[redacted]
5. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認[redacted]
6. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第７条第１[redacted]業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

●4月から入所する場合
令和 年4月1日としてください。
●6月から入所する場合
令和 年6月1日としてください。

以上のことに同意し、幼稚園（子どものための教育[redacted]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[redacted]・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[redacted]

※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[redacted]②年間出[redacted]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** 年**4** 月**1** 日
子ども 申請	フリガナ	**ガマゴオリ タロウ**	子どもの生年月日		子どもの個人番号（マイナンバー）
	氏名	**蒲郡 太郎**	**令和2**年**11**月**30**日		**1234 5678 9999**
保護者	フリガナ	**ガマゴオリ タロウ**	保護者の生年月日		保護者の個人番号（マイナンバー）
	氏名	**蒲郡 一郎**	**昭和60**年**8**月**28**日		**1234 5678 1111**
			申請子どもとの続柄	**父**	
子ども 申請 の現住所	**〒443−0000** **蒲郡市旭町17番1号**			①	自宅・携帯（父・母）・（　　） **090−1111−2222**
保護者の現住所	☑ 同上			②	自宅・携帯（父・母）・（　　） **090−3333−4444**
現住所が市外の場合 市内転入後の住所	**〒440−0000** **○○市○○町○○○○1−1**				

子ども 及び 保護者の マイナンバーを記載してください。

日中に連絡がとりやすい番号を記載してください。

幼稚園入園の申込み時点は、市外に住所があり、入園前までに蒲郡市に転入する場合のみ記載してください。
※幼稚園の利用開始日に住所がない場合は、認定できません。

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		所在地	〒
施設名			TEL

記入方法について、不明な点がありましたら、蒲郡市役所子育て支援課児童福祉担当(0533-66-1108)までお問い合わせください。