

(宛先) 浦安市長

<p>【申請にあたっての同意事項】</p> <p>※施設等利用給付認定の審査に当たり、子ども・子育て支援法第30条の3（子ども・子育て支援法（以下、「法」という。）において準用する同法第16条の規定に基づき、行政機関等に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることや、他の行政機関等に必要な資料の提供を認めることがあります。</p> <p>※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。</p> <p>※施設等利用費は、法第30条の11の規定に基づき、認定を受けた保護者に代わり、利用する施設・事業者が受領することがあります。</p> <p>※申請内容が事実と相違した場合（提出書類の偽造・改ざん等を含む）は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。</p> <p>※この申請書の内容に変更がある場合（世帯状況・保育必要性事由の変更、退園、転園、転居、市外転出等）は、変更届の提出が必要になります。</p>	市受付印
--	------

以上のことに同意の上、施設等利用給付認定の現況について届け出ます。

提出日	令和 ● 年 ● 月 ● 日	※兄弟姉妹で同園に在籍している場合は、全員記入してください。 ※クラス年齢は令和6年4月1日時点の年齢を記入してください。	
フリガナ	ウラヤス イチロウ	ウラヤス ハルコ	
児童氏名	① 浦安 一郎	② 浦安 春子	③
生年月日 クラス年齢	● 年 ● 月 ● 日 ● 歳	● 年 ● 月 ● 日 ● 歳	年 月 日 歳
市処理欄			

支給認定 保護者	郵便番号	279-▲▲▲▲					
	現住所	浦安市 猫実▲丁目▲番▲号 ウラヤスハイツ▲▲▲▲					
	令和5年1月1日の住所 ※浦安市以外の場合のみ ご記入ください。	■ ■	市・区 町・村	電話 連絡先	携 帯	①	090-▲▲▲▲-▲▲▲▲
					②	080-▲▲▲▲-▲▲▲▲	
	保護者	続柄	氏名	生年月日	年齢	就労・通学先等名称	
①	父	浦安 太郎	● 年 ● 月 ● 日	● ●	■■株式会社		
②	母	浦安 花子	● 年 ● 月 ● 日	● ●	自営業		

利用施設名	●●幼稚園	施設所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 浦安市内 <input type="checkbox"/> 市外 () 市・区 町・村
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	2号認定…3歳児クラス～5歳児クラスで保育の必要性あり 3号認定…0歳児クラス～2歳児クラスの非課税世帯で、保育の必要性あり	

上記以外の施設・サービスを併用する方（予定含む）は、下表を記入してください。

併用施設名①	●●保育園	サービスの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミサポ	施設所在地	<input type="checkbox"/> 浦安市内 () 市・区 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (■ ■) 町・村
併用施設名②	うらやすファミリー サポートセンター	サービスの種類	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input checked="" type="checkbox"/> ファミサポ	施設所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 浦安市内 市・区 <input type="checkbox"/> 市外 () 町・村
併用施設名③		サービスの種類	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミサポ	施設所在地	<input type="checkbox"/> 浦安市内 市・区 <input type="checkbox"/> 市外 () 町・村

1 保護者の事由と添付書類

保護者の保育事由を以下の事由に当てはまるものすべてに✓（チェック）してください。

該当する事由すべての必要書類を添付してください。ただし、証明日が令和5年12月1日以降の書類を提出している場合は添付不要です。

保護者		状況	必要書類
①	②		
✓	✓	1 就労	就労証明書 ※自営業の場合、開業届や確定申告の写しも添付
	✓	2 育児休業	就労証明書 ※育児休業期間が記載されたもの
		3 出産	母子健康手帳表紙のコピー
		4 疾病	診断書（浦安市様式）
		5 障がい	障がい者手帳等のコピー
		6 介護	介護状況報告書（浦安市様式）+診断書（浦安市様式）または介護被保険者証のコピー
		7 就学	就学状況報告書（浦安市様式）+在学証明書+時間割表
		8 求職	なし ※認定開始日から90日以内に就労が必要
		9 不存在等	下記2へ進んでください
		10 その他	その他
		11 非課税世帯	保護者全員の令和6年度非課税証明書 ※3号認定かつ令和6年1月1日現在、市外在住だった方のみ

※以前に提出している書類から、内容に変更がある場合は「現況報告書」とは別に「変更届」を提出してください。

（例：就労先が変わった場合、妊娠した場合など）

2 保護者の不存在理由（1で不存在等を選択した方のみ）

保護者の不存在等の理由について、以下の当てはまるものに☑し、事由発生日をご記入ください。

不存在理由						事由発生日				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
離婚	未婚	死別	行方不明	離婚調停中の別居	拘禁	その他	年	月	日	日から

※離婚調停中・裁判中で別居の方のみ、「離婚調停申立書・呼出状等」をご提出ください。

3 その他の状況

当てはまる方のみ、該当箇所に☑して、必要事項をご記入ください。

状況	内容	
出産の予定	<input checked="" type="checkbox"/> あり	・出産予定日 ● 年 ● 月 ● 日 ・産前休暇開始予定日 ● 年 ● 月 ● 日
	出産後の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を取得する。 <input type="checkbox"/> 育児休業を取得せず、復職する。 <input type="checkbox"/> 復職せず、出産児童を自宅で保育する。 <u>※2号・3号認定の期間は出産日の2か月後の月末までになります。</u> <input type="checkbox"/> その他