

(表)

年 月 日

施設等利用給付認定申請書兼現況届 4 年度

さぬき市長 殿

保護者氏名 \_\_\_\_\_

申請します。  
次のとおり、施設等利用給付認定について 現況を届け出ます。

なお、施設等利用給付認定等に必要な市町村民税の情報（同一世帯者及び同居者を含む。）及び世帯情報について確認されることに同意します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名 (ふりがな)	生年月日 年 月 日生 (R4年4月1日現在年齢 歳) (第 子)	性別 男・女	個人番号
	認定希望年月日 年 月 日	小学校就学前子どもの区分		
		<input type="checkbox"/> 第1号 認定希望日時時点で満3歳以上であり、保育を必要とする事由に該当しない。 <input type="checkbox"/> 第2号 認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過しており、保育を必要とする事由に該当する。 <input type="checkbox"/> 第3号 認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、保育を必要とする事由に該当し、かつ、市町村民税非課税世帯である。		
保護者の住所・連絡先	現在の住所	さぬき市	電話番号	— —
	R4年1月1日の住所		父携帯	— —
	R3年1月1日の住所		母携帯	— —

①世帯の状況

子どもの 世帯員	(ふりがな) 氏名	子どもとの 続柄	生年月日	年齢	勤務先(職業) 又は学校名等	個人番号	
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			

※年齢は、R4年4月1日現在の満年齢を記入ください。(以下同じ。)

※個人番号欄は、上記認定種別が第3号に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入してください。

②同居していない兄弟姉妹（保護者が生計を維持している場合）

氏名(ふりがな)	子どもとの 続柄	生年月日	住所	個人番号
		年 月 日		
		年 月 日		

③祖父母の状況

		氏名	生年月日	年齢	住所(別居の場合は住所を記入してください。)	就労の有無
父 方	祖父		年 月 日		同居・別居 ( )	有 ・ 無
	祖母		年 月 日		同居・別居 ( )	有 ・ 無
母 方	祖父		年 月 日		同居・別居 ( )	有 ・ 無
	祖母		年 月 日		同居・別居 ( )	有 ・ 無

《裏面も記入してください。》

(裏)

④利用している又は利用を予定している施設又は事業について（該当するものを全て記載してください。）

施設又は事業の名称	施設又は事業の種類	利用開始（予定）年月日
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	年 月 日から
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	年 月 日から
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	年 月 日から

- 備考 1 「認定こども園」は、国立又は公立大学法人立のものに限ります。  
 2 「幼稚園」は、特定教育・保育施設であるものを除きます。  
 3 「認可外保育施設」は、企業主導型保育事業であるものを除きます。  
 4 「預かり保育事業」は、在園児を対象としたものに限ります。

⑤保育の利用を必要とする事由等

保育の利用を必要とする事由	続柄	必要とする事由（保育を必要とする事由を証する書類を添付してください。）
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学（期間 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産予定日（ ） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学（期間 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産予定日（ ） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）	

⑥備考欄

●施設記載欄（施設を通じてさぬき市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設名（事業者名）	
担当者名	
入所・入園契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定））） ・ 無
備考	

個人番号確認欄（市記入欄）

個人番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード（※） <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票
本人確認書類	顔写真付き公的機関発行身分証明書：1点 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）
	上記以外：2点 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※個人番号通知カードに記載された氏名、住所等が住民票に記載されている事項と一致している場合に限る。