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。

記載例 Ⓐ

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)

柏原市長　様

【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

きょうだいがすでに幼稚園・保育所・認定こども園をご利用されている場合、
申請保護者(氏名)は世帯で同一の方に指定していただく必要がございます。

園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚
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。

必ず記入してください。

				認定希望日（施設利用開始日）		令和〇年 4月 1日
保護者	フリガナ	カシワラ　タロウ	申請子どもとの続柄	父	居住地	〒 582 － 0000
	氏名	柏原　太郎			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
	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。				生年月日	昭和58年 1月 1日
	① 090-0000-0000	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　）	② 080-0000-0000	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　）	個人番号（マイナンバー）	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
子ども 申請	フリガナ	カシワラ　イチロウ	現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒 －		個人番号(マイナンバー)
	氏名	柏原　一郎	生年月日	平成 30 年 5 月 2 日		1 2 3 4 5 6 7 8 9 8 7 6

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	〒 582 － 1234 TEL （　） 柏原市〇〇町〇番〇号
施設名	〇△□幼稚園	利用開始予定日	令和 〇 年 4 月 1 日

裏面に、申請者（保護者欄に記載されている保護者）の「個人番号（マイナンバー）カード」（両面）の写し、もしくは「通知カード」及び「身分証明書」の写しを添付し、利用給付認定申請書とあわせて提出してください。
裏面に添付できない場合は、証明書の写しを本書とあわせて提出してください。

記載例

下記に、申請者（**保護者欄に記載されている保護者**）の「①個人番号（マイナンバー）カード」（両面）の写し、もしくは「②通知カード」及び「③身分証明書」の写しを貼付し、提出してください。
（※下記に貼付できない場合は、証明書の写しを本書とあわせて提出してください。）

保護者の分のみ添付してください。
（※児童の分は不要ですが、表面には番号を記入する必要はあります。）

「①個人番号カード」の表面・裏面
（マイナンバー）





又は

「②通知カード」の表面の写し
（マイナンバー）



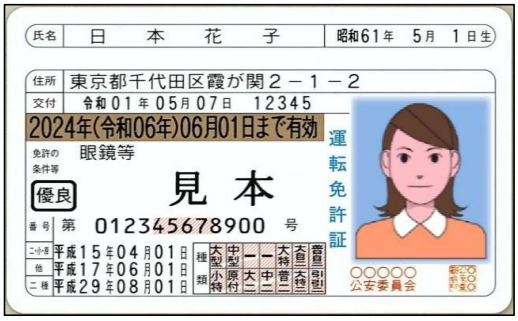
又は

「個人番号入りの住民票」の写し



＋

「③身分証明書」の写し
（顔写真無しの場合は**2点**必要）



通知カードに記載の氏名・住所が住民票と一致していない場合は、個人番号入りの住民票を添付してください。

健康保険証などの顔写真が無い証明の場合は、
年金手帳など他に顔写真が無い証明が合計２点必要です。