# 令和9年度 子育てのための施設等利用給付認定申請書

市受付印

**加古川市長 様**

保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園又は認定こども園の預かり保育（延長保育）事業、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、次のとおり申請します。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 申請日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 申請者（保護者） | 住所 | 加古川市 | | 電話 | （自宅） | |
| | 氏名 | | 生年月日 昭・平　年　月　日 | | （父携帯） | |
| | | | | | （母携帯） | |

| | 氏名 | 令和9年3月31日時点 | 生年月日 | 保護者との続柄 | 現在利用している施設 | 個人番号（マイナンバー） |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請に係る子ども | ふりがな | 歳 | 令和　年　月　日 | | | |

| | 氏名 | 子どもとの続柄 | 生年月日 | 職業・学校等 | 個人番号（マイナンバー） | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| （申請に係る子どもを除く）世帯構成 | ふりがな | 父 | 昭・平　年　月　日 | | | |
| | ふりがな | 母 | 昭・平　年　月　日 | | | |
| | ふりがな | | 大・昭・平・令　年　月　日 | | | |
| | ふりがな | | 大・昭・平・令　年　月　日 | | | |
| | ふりがな | | 大・昭・平・令　年　月　日 | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 保護者の状況 | 父 | □就労<br>□求職活動　□就学・職業訓練 | □本人疾病・障がい<br>□その他（　　） | □常時介護・看護（同居親族等）　□災害復旧 |
| | 母 | □就労　□妊娠・出産<br>□求職活動　□就学・職業訓練 | □本人疾病・障がい<br>□その他（　　） | □常時介護・看護（同居親族等）　□災害復旧 |

| 利用する保育サービス（予定を含む。複数記載可） | 利用施設・事業名 | 利用する保育サービスの種類 | 利用開始（予定）日 |
|---|---|---|---|
| | | 認可外保育施設 ・ 幼稚園等の預かり（延長）保育 ・ 病児保育<br>一時預かり ・ 一時預かり（併） ・ 子育て援助活動 | 令和　年　月　日 |
| | | 認可外保育施設 ・ 幼稚園等の預かり（延長）保育 ・ 病児保育<br>一時預かり ・ 一時預かり（併） ・ 子育て援助活動 | 令和　年　月　日 |
| | | 認可外保育施設 ・ 幼稚園等の預かり（延長）保育 ・ 病児保育<br>一時預かり ・ 一時預かり（併） ・ 子育て援助活動 | 令和　年　月　日 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 認定希望日（施設利用開始日） | 令和　年　月　日 | 3号認定該当 | □ 申請に係る子どもは、現在満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、市町村民税非課税世帯に属している。<br>※該当する方は下の住民登録地欄も記入してください。 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 住民登録地 | 父 | 令和8年1月1日時点 | □加古川市 □他市区町村（　市区町村） | 令和9年1月1日時点 | □加古川市 □他市区町村（　市区町村） |
| | 母 | 令和8年1月1日時点 | □加古川市 □他市区町村（　市区町村） | 令和9年1月1日時点 | □加古川市 □他市区町村（　市区町村） |

| | |
|---|---|
| 認可保育所等の利用申込みを希望しない理由※ | □認可外保育施設を利用している、又はこれから利用する予定のため<br>□認可保育所等では保育時間や立地等が希望に合わないため<br>□その他（　　） |

※この欄は、現在認可保育所又は認定こども園、公立幼稚園を利用しておらず、利用の申込みも行っていない方のみ記入してください。
※主な理由の一つにチェックしてください。

**注意事項**

・個人番号（マイナンバー）を記入された場合、提出時に個人番号・申請者の本人確認ができる書類の添付が必要です。
・施設等利用給付認定の審査のため、申請者及び同居親族の市町村民税課税状況を他の自治体に照会することがあります。
・現在認可保育所・認定こども園（保育園部）に入所している方や、企業主導型保育施設を利用中の方は申請を行うことができません。
・申請書に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給等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。

| ※市使用欄 | 処理区分 | 書類1 | 書類2 | 入力1 | 入力2 | S | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | □新規　□継続　□変更 | | | | | | |