

【申請書の記載要領】

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) 春日市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 必要に応じて関係部署・関係機関と児童や同居世帯の状況について情報共有することがあります。
- 所得状況については地方税法等の規定に基づく課税台帳等により、世帯の状況等については住民基本台帳法に基づく住民基本台帳等により確認することがあります。

保護者は春日市に居住している方なら、父母のどちらでもかまいません。

以上のことに同意し、幼稚園の施設等利用給付認定を希望するので、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。

		フリガナ		カスガ タロウ		申請 子ども との続柄		父		居住地		〒 816 - 0000 春日市原町〇丁目〇番地〇					
保護者		氏名		春日 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。										認定希望日（施設利用開始日）		令和〇年4月1日			
		①		090-1234-5678		②		090-1234-5678		父携帯 交際先 自宅・その他（ ）		母携帯 交際先 自宅・その他（ ）		生年月日		昭和〇〇年 〇月 〇日	
		フリガナ		カスガ ハナコ		生年月日				個人番号 (マイナンバー)							
子ども		氏名		春日 花子		平成〇年 〇月 〇日											

・入園式から通園する場合
⇒4月1日
※入園式が4月2日以降でも4月1日と記入してください。

・入園式以降に入園（または転入）する場合
⇒入園日または転入日
※春日市において認定ができるのは、春日市に居住（住民登録）している方に限ります。春日市外在住の場合は、転入後の認定となります。

利用(予定含む)する幼稚園を記入して下さい。

フリガナ	〇〇ヨウチエン
施設名	〇〇幼稚園
所在地	〒 816 - 0000 市 092 (000) 0000 春日市原町〇丁目〇番地〇