記載例

新2・3号認定

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。

提出日を記入してください。

令和 ○ 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2号・第3号）

（宛先）茨城町長　殿

受付印

【提出にあたっての注意点】
- ◆黒のペンまたはボールペンで記入してください。（消えるボールペンは使用しないでください。）
- ◆記入を誤った場合は二重線で訂正してください。
- ◆添付書類がある場合、申請書とあわせて必要書類一式を提出するようにしてください。
- ◆申請にあたっては、申請書に申請児童及び保護者のマイナンバーの記入が必要となります。
  ※マイナンバーが記載された書類の提出にあたっては、法令の規定により、本人確認書類の提示が必要になります。
  提出時には申請児童と保護者の番号確認書類（マイナンバー通知カード等）および提出する保護者の身分証明書類（免許証等）をご持参ください。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(…事業も利用する(※1))、認可外保育施設…時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の…給付認定を希望す…

氏名は**提出者の方**のご氏名をご記入下さい。（申請に係る児童の母が提出される場合は、母の方のご氏名でお願いいたします。）

【申請にあたって同意していただく事項】について、ご確認の上、申請をお願いいたします。

…間を含み提供時間数が…

					認定希望日（施設利用開始日）	令和 ○ 年 ○ 月 1日	
（提出者）申請者	フリガナ	イバラキ　ハナコ	申請子どもとの続柄	母	現住所	〒 311 － 3192 茨城町小堤1037－1	
	氏名	茨城　花子			現住所が町外の場合 町内転入後の住所	〒	
	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	○○ 年 1月 1日
	① 090－1234－5678	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　）	② 080－1234－5678	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）	1122334455566
子ども申請	フリガナ	イバラキ　ユウタロウ	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	茨城　優太郎	生年月日	○○ 年 6 月 1 日		1234561234456	

認定種別	☑ 申請子どもは、認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日を経過している（第2号） ☐ 申請子ども…認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にある（第3号）	左記で第3号に該当し、市町村民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 ☐ 市町村民税非課税世帯に該当
保育を必要とする理由	該当する□ … （子から見た続柄）父・母・その他（　）　☐ 就労　☐ 妊娠出産　☐ 疾病障害等　☐ 介護看護　☐ 災害復旧　☐ 求職活動等	
	（子から見た続柄）父・母・その他（　）　☐ 就労　☐ 妊娠出産　☐ 疾病障害等　☐ 介護看護　☐ 災害復旧　☐ 求職活動等	

上段は、本年度3～5歳児クラスの児童
下段は、本年度0～2歳児クラスの児童
} どちらかに✔
※本年度4月1日現在のクラス

本年度0～2歳児（4月1日現在の年齢）であり、かつ市町村民税非課税世帯の場合は✔

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

2号または3号の認定を受ける方（両親とも）について、**保育を必要とする理由**として、この欄の記載は必須となります。

認定希望日の前年1月1日現在の住所 ※2	（父親）	☐ 現住所と同じ	
認定希望日の前々年1月1日現在… ※…	（父親）	水戸市○○1－23－45	（母親） 東京都○○区○○1－9　○○アパートA棟101号 現住所と同じ

転入等により該当年の1月1日に茨城町に住民登録が無い場合は1月1日の住所地をそれぞれ記入してください。
1月1日時点において茨城町に住民登録が無かった等により市町村民税の額が確認できない場合、市町村民税非課税世帯に該当するかを判定するために、課税証明書（もしくは非課税証明書）の添付が必要となる場合があります。

申請日時点の年齢を記入してください。

…民税所得割額がわかる証明書（課税証明書など）を添付…

…必要な場合のみ記入…

（生計の中心者の番号に○を付けて下さい）申請子どもの保護者及び同居者

	フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
1	イバラキ　ヌマジロウ 茨城　沼次郎	父	個人番号 ○○・・・12桁 大正 昭和 平成 令和 ○○ 年 8 月 1 日	株式会社　いば沼工業	☐有
2	イバラキ　ハナコ 茨城　花子	母	個人番号 ○○・・・12桁 大正 昭和 平成 令和 ○○ 年 1 月 1 日	あじさい美容室	☐有
3	イバラキ　サクラ 茨城　さくら	姉	個人番号 ○○・・・12桁 大正 昭和 平成 令和 ○○ 年 2 …	青葉小学校	☐有
4	イバラキ　ユウイチロウ 茨城　優一郎	兄	個人番号 大正 昭和 平成 令和 ○○ …		☐有
5	イバラキ　ヌマオ 茨城　沼男	祖父	個人番号 大正 昭和 平成 令和 ○○ …		☐有
6	イバラキ　ウメ 茨城　うめ	祖母	個人番号 ○○・・・12桁 大正 昭和 平成 令和 ○○ 年 9 月 1 日	ひぬまる商店	☑有
7			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 …		☐有

12桁の個人番号（マイナンバー）を記入してください。
窓口で記載された個人番号（家族全員）を確認しますので、番号確認書類（マイナンバー通知カード等）をご持参ください。

該当する「**障害者手帳等の写し**」を添付してください。

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ	イバラキアオバニンテイコドモエン	所在地	〒３１１－９９９９ TEL ０２９（２９２）９９９８ ○○市（町村）○○１－２－４
施設名	いばらき青葉認定こども園	利用開始予定日	令和 ○ 年 ○ 月 １ 日

◆幼稚園(新制度未移行)，認定こども園(国立・公立大学法人立)、特別支援学校幼稚部を利用希望の場合は、この欄に記入してください。
◆幼稚園等の1号(教育)認定後の預かり保育を利用希望の場合も、この欄に記入してください。

認可外保育施設、一時預かり

フリガナ 施設名			
イバラキアオイホイクエン いばらき葵保育園	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒３１１－１１１１ ○○市（町村）○○１－２－３ TEL:０２９－２９２－９９９９	令和 ○ 年 ○ 月 １日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 － TEL: － －	年 月 日
		〒 － TEL: － －	月 日
	病児保育・子育て援助活動	TEL: － －	年 月 日

◆認可外保育施設等を利用希望の場合はこの欄に記入してください。
◆利用(予定)施設について、複数ある場合は、主に利用する施設を一番上に記載してください。

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		父親の状況	母親の状況
就労	就労種別	☑ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ [☐ 自宅 ☐ 自宅以外 ☐ 中心者 ☐ 協力者] ☐ 内職 ☐ その他：（ ）	☑ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ [☐ 自宅 ☑ 自宅以外 ☑ 中心者 ☐ 協力者] ☐ 内職 ☐ その他：（ ）
	通勤手段・時間	通勤手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間：約 ６０ 分（往復時間を記入して下さい。）	通勤手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間：約 ３０ 分（往復時間を記入して下さい。）
	前年１月１日以降の転職	☑ 無 ☐ 有 ⇒ ①就労先名： 就労期間： から ②就労先名： 就労期間： から	☐ 無 ☑ 有 ⇒ ①就労先名：ひぬまる商店 就労期間：○○年○月○日 から ○○年○月○日 ②就労先名： 就労期間： から
妊娠・出産(申請時点)			☐ 無 ☐ 有 ⇒ （予定日） 年 月 日
疾病・障害等		（疾病・障害名） （手帳交付）☐ 有 ☐ 無	（疾病・障害名） （手帳交付）☐ 有 ☐ 無
介護・看護	被介護者名	（申請子どもとの続柄： ）	（申請子どもとの続柄： ）
	傷病・障害名		
	受診等の状況	☐入院中 通院(月・週 回) ☐通所・通学 施設名（	☐入院中 通院(月・週 回)
災害復旧		災害の状況：	
求職活動等		活動の内容：	活動の内容：
就学	通学手段・時間	通学手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間：約 分（往復時間を記入して下さい。）	通学手段：徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他（ ） ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間：約 分（往復時間を記入して下さい。）
	就学の目的	☐ 卒業後就労	
	期間	年	
	卒業後の予定	（就労日数・時間	間就労
その他		保育を行うことが困	

◆保護者の**保育を必要とする理由**を記入してください。
◆別途、**保育を必要とする理由が確認できる書類の添付**が必要となりますので、ご注意ください。

◆今回の児童について申請する場合は、保護者の**保育を必要とする理由が確認できる添付書類**は次にようになります。
父･･･保育事由が「**就労**」で「**居宅外労働**」のため、添付書類は「**就労証明書(月64時間以上のもの)**」が必要となります。
母･･･保育事由が「**就労**」で「**自営**」のため、添付書類は「**就労状況申告書(月64時間以上のもの)**」と、この場合は母の自営が営業許可を受けていることがわかる「**営業許可証の写し**」が必要となります。

添付書類 （以下の中から該当する書類を添付してください）

1	居宅外で就労されている方（予定を含む）	就労証明書(就労内定の場合は就労見込証明書を提出してください)
	自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労状況申告書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、 開業届等)
2	出産前後の方（出産前８週間・後８週間に限る）	母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ)
3	保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)及び受講内容がわかる時間割等
4	保護者が病気の方	診断書
5	保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
6	保護者が介護している方	申立書及び介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7	保護者が求職中の方	就労確約書（その他、求職活動中であることを証明するもの）
8	認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書