# 新2号・新3号認定を申請する場合の

## 子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書

※ 申請には「保育の必要性の事由」に父母ともに該当している必要があります。

### 第18号様式(第19条)

令和8年2月1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号及び第3号) (あて先) 印西市長

- 【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及び申請者や同居規族の市町村民税課税 状況の確認に当たって、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

- 5. 申請付予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、本認定の申請はできません。

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(預かり保育事業も利用する(※1))、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、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、当該効権圏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 7 満のいずれかの要件に認当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

												•	
						認定者	<b>希望日</b> (1	施設利用	開始日)		令和8 年	4 月	日
	フリガナ	インザイ	イ タロウ				現住所 〒 270 - 00			000	0		
***	氏名			申請子ども	>%1±//i		印西市	大森236	4				
口申		中中	印西 太郎	\$	との統柄	^	現住所が市		∓				
来請		※ 自春の場合は甲は不要です。					市内転入						
所者	日中の連絡				連絡の取れ	る順に記			生年月	日	平成元 年	2月	3 ∄
<u>"</u>	① 080-△△△-0000 公司等元 · 安司等元				② 0476-△△-0000		250 GAN 2000 GOOT		個人番号		(記入がなくても受け付け	ます	
		b	老・その性 [	)			おもくその	( 1#	(マイナッパド	-)	(		/
子申	フリガナ	インザイ	イ ハナコ	1	現住所	∓	-				個人番号(マ	イナンバ	( <b>-</b> -) /
E 188	氏名	印西 花子			甲請者と異なる 場合のお記載						(記入がなくても受け付けます		± <b>†</b> )
₽ ##	1-4-11				生年月日		<b>令和4</b> 年 <b>5</b> 月		月 6	日	(10) 13 0 1 1 1	2001	۵,,
	✓ 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) ★世帯に該当する場合は、												
認定種別										下の口に上点を付けて下さい。			
	□ 申請子どもは、認定希望音時点で満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8号)								-	市民税所得割非			
	該当する口にレ点を付けて下さい。												
保育を必 要とする 理由	【子から見た鏡柄】		** " =	妊娠	_ 疾病	介護	災害	二求職		** **	Ab /		`
	⊗ գ⊬ <i>∞</i> #હ≀	) 🗹	就労 [	出産	□ 障害等	□看護	□ 復旧	□ 活動:	* _	就学	□ その他(		)
	(子から見た鏡柄)	, 🔽	就労 厂	妊娠	_ 疾病	介護	_ 災害	一 求職		就学	□ その他(		``
	2 (A) 7 OH 1	1 🔽	就労 🗆	出海	□ 除害等	□ 長頭	□海旧	□ ※動:	± □	***	□ ~cone (		/

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。

認定希望日の 前年1月1日現在の住所 ※2	(母親) □ 現住所と同じ	(父親) ロ 現住所と同じ
認定希望日の 前々年1月1日現在の住所 ※3	(母親) 日 現住所と同じ	(父親)

| 現住所と興なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を製護年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明 着など)を添付して下さい。 同居者を全員記入して下さい。※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下さい。

-	^		ノリルリ 氏名	甲暦子とも との統柄		生	年月日		がカ・迪子・迪國元 又は単身赴任先	度 等 等 等 等 等 等
生計の中	生出	1	インザイ タロウ	父	個人番号				株式会社△△△	口有
	計での請		印西 太郎	^	無 元	年	2月	3 ∄		
	中子		インザイ サクラ	母	個人番号				〇〇有限会社	□有
-	心どま	Z	印西 サクラ		た正 57和 2 GD 4和 2	年	4月	5 ∄		山相
	o o		インザイ イチロウ	兄	個人番号				◇◇小学校Ⅰ年	口有
番保に講	番の	3	印西 一郎		30	年	6月	<b>7</b> ∄	◇◇小子校1年	□19
	に護	4			個人番号					□有
-	○ ±∠				大正 昭和 平成 令和	年	月	目		
	を及	5			個人番号					
けて下さ	けび				大正 原物 學此 令物	年	月	日		口有
	下足	6			個人番号					
	ざ者				大正 厚物 平此 令物	年	月	目		口有
- 1	· 안 "				個人番号					

日

記入日もしくは提出日

### 入園(予定)日

記入がなくても受け付けます。 下記<個人番号(マイナンバー)の記 入について>を確認してくださ

第3号に該当する場合は✓

いずれかに√を記入

該当する項目に✓を記入

### <u><個人番号(マイナンバー)の</u>

記入について>

個人番号は、記入がなくても受け 付けます。

記入した場合は記入した方全員分のマ イナンバー関係書類(A)または(B)が 必要です。

- (A) マイナンバーカードの写し(表・裏)
- (B) マイナンバー通知カードの写し等と本人確認書類

(運転免許証、パスポートの写し等)

※提出の際は、封筒に入れ封をして提 出してください。

必ず裏面もご記入ください。

		ども圏・特別支援学校幼稚部を利用	する(予定含む)方は記入し				- 入園( <del>-</del>			
	フリガナ 施設名	□□ヨウチエン	所在出	<u>†</u>	270 — 0000 % 0476	( 33 ) 0000				
	NG B X -TI		利用開	始予定	Ħ					
認可	外保育施設	、一時預かり事業、病児保育事業、			(予定含む)方は記入して下さい。		1 <b>=</b> /			
		フリガナ 施設名	利用するサービス の種類		所在地	利用開始予定日	入園(-			
			認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育で援助活!			年 月 日				
			認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育で援助活動			年 月 日				
			認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育で援助活動	en =	— TEL: — —	年 月 日				
			認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育で援助活!	th =	- FEL:	年月日	父親・			
保育	を必要とす	る理由に応じて記入して下さい。 ―								
		母親の	D状況		父親の状況		に記入			
	就労 種別	<ul><li>図 居宅外労働</li><li>□ 自営 ⇒ □ 自宅以り</li><li>□ 内職 □ その他:</li></ul>	: (	)	☑ 居宅外労働 □ 自営 ⇒ □ 自宅 □ 自宅以外 □ 内職 □ その他:	יכטע				
就	通勤手段 ・時間	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自 ※複数手段がある場合は	動車・電車・その他( :全てにOをつけて下さい.		通勤手段 送歩・自転車・バス・自動車・ ※複数手段がある場合は全てに					
労	-7.6	通勤時間 約 分(往復F □ 無	寺間を記入して下さい。)		<ul><li>通勤時間 約 分 (往復時間を)</li><li>□ 無</li></ul>	己入して下さい。)				
	前年1月 1日以降 の転職	□ 無 □ 有 ⇒ 就労先名: ① 就労期間: 数労先名: ② 就労期間:	からから		□ 無 □ 有 ⇒ 就労先名: ① 就労期間: 。 就労先名: 。 就労期間:	からから				
	媛・出産 申請時点)	□無	年 月							
	病・障害	□ 有 ⇒ (予定日) (疾病・障害名)	(手帳交付)	Ħ	(疾病・障害名)	(手帳交付)				
î	等 被介護者名		□ 有 (申請子どもとの続柄:	<u>□無</u>	(申諸-	□ 有 □ 無 Fどもとの続柄: )				
護	振明・降客名									
看	受診等 の状況	□ 入院中 通院(月・週 □ 通所・通学(週 回)	囯)		□ 入院中 通院(月・週 □ 通所・通学(週 回)	回)				
護	と 害復旧	施設名( 災害の状況:		)	施設名 ( 災害の状況:	)				
	職活動等	活動の内容:			活動の内容:					
	通学手段 ・時間		動車・電車・その他 (全てに0をつけて下さい。)		通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・ ※複数手段がある場合は全てに 通学時間 約 分(往復時間を割					
就	就学の 目的	□ 卒業後就労するため		)	□ 卒業後就労するため □					
学	期間	年 月	日まで		年 月 日	ŧ.o.				
	卒業後 の予定	(就労日数・時間) □ 週 □ 月	н, тн	時間就労	(就労日数・時間) □ 週 □ 月	日、1日 時間就労				
	その他	保育を行うことが困難と認められる	6内容		保育を行うことが困難と認められる内容					
添付		下の中から該当する書類を添付して	下さい)							
自宮(自宅外自宮、親原経宮等の自宮を含む)の場合 月5回明田以上 出産前後の方 (原則)として出産予定日の積ね2カ月前から、出産後8週 経過した日の翌日の届する月の末日まで) 3 保護者が字校に在学中の方 4 保護者の疾病 (後育に支障をきたす病気、ケガなど)					就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい) 就労状況申告書、自営の証明書類の写し(確定申告書、賞業許可証、開業届等) 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)					
					(入学予定の場合は合格通知等)					
5		章書をお持ちの方		者保健福祉	手帳、療育手帳、精神障害					
6	る方(月8	対居(または長期入院等している) 8時間以上常時介護・看護している場	見族を介護・看護してい 場合)	中立者及び77護が必要であることがわかる香類(診断者、77護係院証の与し寺)						
7	7 保護者が求職中・開業予定の方(認定後90日以内に就労すること)				求職活動中又は開業予定であることを証明するもの					

- 入園(予定)する幼稚園名
- 入園(予定)日
- 父親・母親それぞれの該当する欄 に記入

※ 申請書提出の際は、「保育の必要性の事由」に応じた証明書類の添付が必要です。

詳細は保育幼稚園課までお問い合わせください。

その他(災害復旧、虐待・DV、育児休業等で保育を行うことが困難な方)

- ※ 申請書等が不備なく揃って市へ到着してからの審査になります。**認定の遡りはできません**のでご注意ください。
- ※ 「保育の必要性の事由」の変更(就労内容の変更を含む)があった場合には速やかに印西市役所保 育幼稚園課までお申し出ください。
- ※ 認定要件を満たさないことが確認された場合、認定を遡って取り消すことがありますのでご注意く ださい。
- ※ 就労証明書(印西市指定様式)・診断書・申立書・求職活動申告書等の各様式は、ダウンロードいた だくか、お通いの園または保育幼稚園課入園係までご連絡ください。