

第8号様式(第12条関係)

子育てのためのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第1号・第2号・第3号)

2019年度 無償化用

相模原市長あて

次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定を申請します。

【利用(予定)施設等】※主なものを1つ記入してください。

名称	さがみひかり幼稚園	利用するサービス	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園 <input type="checkbox"/> 認定保育室 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> 一時保育(一時預かり事業) <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート・センター事業	申請日	令和元年 7月 3日
施設住所	※相模原市内の幼稚園・認定こども園、認定保育室は省略可				
利用を希望する期間	<input checked="" type="checkbox"/> 令和元年 10月 1日 ~ <input type="checkbox"/> 小学校就学始期に達する日まで				

【認定(申請)区分】※利用希望(開始)日時点の年齢により、下記申請区分の該当箇所にチェックしてください。

申請区分	幼稚園・認定こども園	一時保育、病児保育、ファミリーサポート	記入が必要な項目
<input checked="" type="checkbox"/> ① 1号	(満6歳以上の児童) <input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育を利用していない児童または下記②2号、③3号に該当しない児童	認定保育室、認可外保育所	記入が必要
<input checked="" type="checkbox"/> ② 2号	(平成28年4月1日以前に生まれた児童) <input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育を利用(予定)している児童 <input checked="" type="checkbox"/> 保育の必要がある	認可外保育所	記入が必要
<input type="checkbox"/> ③ 3号	(平成28年4月2日以降に生まれた満3歳児) <input type="checkbox"/> 預かり保育を利用(予定)している児童 <input type="checkbox"/> 保育の必要がある <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯	一時保育、病児保育、ファミリーサポート	記入が必要

当園は①もしくは②に該当
就労等が復旧し保育を利用しない場合
赤字の4ヶ月7
就労等が復旧し保育を利用する場合
赤字の4ヶ月7

1【申請に係る児童について】

フリガナ	さがみ 相模 光	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成25年 4月 3日	障害者手帳等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
児童の氏名	さがみ 相模 光	続柄	父	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)	障害者手帳等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※障害者手帳等とは、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方、特別児童扶養手当の支給対象児童及び障害基礎年金の受給者等を指します。

2【保護者等について】※同居している内縁の配偶者(届出はないが、事実上夫婦関係にある方)は、「申請保護者の配偶者」の欄に記入してください。

フリガナ	さがみ 相模 太郎	続柄	父	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)
氏名	さがみ 相模 太郎	続柄	父	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)
生年月日	昭和00年 0月 0日	続柄	父	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)
連絡先電話番号	042-000-0000	続柄	父	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)	申請保護者の配偶者(ひとり親家庭は記入不要)

【どちらかを選択してください】→市からの連絡は、(口)申請保護者 (配)配偶者)にまずは連絡してほしい。

現住所	相模原市南区 0-0-0	申請保護者と同居	<input checked="" type="checkbox"/> 申請保護者と同居
別居の理由	離婚前提別居(離婚調停)有 <input type="checkbox"/> 無 / 配偶者の生活費負担 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	申請保護者と同居	<input checked="" type="checkbox"/> 申請保護者と同居

※申請保護者と別居(②③を申請する場合は別居の理由)欄を記入してください

1月1日現在の居住市区町村(例:〇〇市)※③の対象者のみ	相模原市	平成31年1月1日	相模原市
1月1日現在の居住市区町村(例:〇〇市)※③の対象者のみ	相模原市	平成31年1月1日	相模原市

※上記の居住市区町村が相模原市外の方は、平成31年1月1日を賦課年度とする市区町村民税非課税証明書を取得し、添付してください。

3【重要事項説明】同意いただけない場合、給付認定ができません。(同意欄の口)にチェックして下さい

項目	同意欄
I 保育を必要とする事由や世帯の状況に変化があった場合等、申請内容に変更がある場合は、手続きが必要となります。申請書の内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給を開始した・やめた、別居・同居・離婚・再婚・転居)部署に提供します。また、必要な範囲で市の他の関係部署が所有している個人情報について、情報を共有することがあります。	<input checked="" type="checkbox"/>
II 申請書の内容は、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、必要な範囲で施設や事業者、市関係部署に提供します。また、必要な範囲で市の他の関係部署が所有している個人情報について、情報を共有することがあります。	<input checked="" type="checkbox"/>
III 申請書その他添付書類など申請内容が事実と異なる場合、給付認定を取り消すことがあります。なお、取り消しとなった場合には、保護者等に利用者負担額等(保育料等)を請求することがあります。	<input checked="" type="checkbox"/>
IV ※【認定(申請)種別】②、③の申請生活状況や就労状況などの確認の要性について、確認するため、保護者変更、期間延長が出来ない場合があります。	<input checked="" type="checkbox"/>
V ※【認定(申請)種別】③の申請をし市が必要に応じ保護者等及び同居	<input checked="" type="checkbox"/>

申請区分 ① 1号の方は表面のみ記入
② 2号の方は裏面も記入

※【認定種別】申請区分②、③の申請をした場合で

合は認定種別を変更する場合があります。

4【家庭の状況】※表面の【認定(申請)種別】②・③に該当するのみ、以下の内容に該当する場合は記入してください。

ひとり親家庭の 場合その事由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()
生活保護の受給	事由が発生した日(年 月 日頃) <input type="checkbox"/> 有(年 月 日より受給 担当者名())

5【家族及び同居者の状況】※表面の【認定(申請)種別】②・③に該当する方のみ記入してください。

※今回申請する児童、申請保護者・配偶者を除き、生計を同一とする人及び同居者を全て記入してください(同居の祖父・母も必ず記入)

続柄	氏名	生年月日	同居・別居の別 (別居の場合、その理由)	職業、在籍している学校 幼稚園、保育所等の名称
家族及び同居者の状況	柳相模花	平成00年00月00日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	00小学校
	柳 神奈川一郎	昭和00年00月00日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

6【保育を必要とする事由】※表面の【認定(申請)種別】②・③に該当する方のみ記入してください。

保護者の保育を必要とする事由	父親				母親			
	就労	妊娠・出産	求職活動	傷病・障害	就労	妊娠・出産	求職活動	傷病・障害
○を記入→	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅内 <input type="checkbox"/> 居宅外	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就労内定	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅内 <input type="checkbox"/> 居宅外	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就労内定	<input type="checkbox"/>
				災害の復旧				その他

該当項目に詳細を記入してください
(災害の復旧はその他欄に記入)

勤務先名称	株式会社 00	
保護者の業務内容	00の製造	
就労日数	1月あたり 20 日	スパー00
就労時間	9:00-18:00 通勤時間 片道約 60 分	食料品の販売
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 週 2回(土・日)曜日 <input type="checkbox"/> 不定期()	※例:「○○の営業」「総務・経理事務」「○○の製造・修理」「○○の講師」「児童の保育」など
育休等取得状況	年 月 日 ~ 年 月 日	1月あたり 16 日
求職活動	<input checked="" type="checkbox"/> 週 4回(土・日)曜日 <input type="checkbox"/> 不定期()	10:00~15:00 通勤時間 片道約 15 分
傷病・障害	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 介護休業	<input type="checkbox"/> 産前・産後休業 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 介護休業
親族介護	年 月 日 ~ 年 月 日	出産予定日 年 月 日
受診等状況	入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回)	利用開始後、求職活動を行う予定 <input type="checkbox"/> 現在、求職活動中である
就学	入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回)	<input type="checkbox"/> 利用開始後、求職活動を行う予定 <input type="checkbox"/> 現在、求職活動中である
その他(災害の復旧等)	入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回)	<input type="checkbox"/> 就労内定(<input type="checkbox"/> 利用開始次第 <input type="checkbox"/> 年 月 日) <input type="checkbox"/> 起業準備(起業予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院(月・週 回)