

オモテ面

（第21条関係）

申請者の方へ

この書類を施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。

嘉手納町長

殿

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)

【申請にあたって同意していること】

- 子ども・子育て支援法第30条の4第2号の審査及び申請者や同居者が利用することになります。
- 申請書等に記載した内容が事実であることを証明する書類を提出することになります。
- 子ども・子育て支援法第30条の4第2号の審査及び申請者や同居者が利用することになります。
- 新年度4月利用開始の場合、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。

預かり保育申込書 記入例

■黒のボールペンまたは黒インクで記入してください。

■消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。

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（※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に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、満1歳以上の子どもが、①平日、教育時間を含み提供される事業を指します。

「保護者氏名」は通知等の宛名で使用します。

電話番号 確認

昼間連絡できるところを記載

		認定希望日(施設利用開始日)		年 月 日					
保護者	フリガナ	か で な た ろ う	申請子どもとの続柄	父	居住地	〒 904 - 0000 嘉手納町字嘉手納〇〇番地〇〇アパート301号			
	氏名	嘉手納 太郎			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	S 6 2 年 4 月 8 日			
	①	090-0000-0000	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	090-0000-0000	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)	23456789001	
子ども申請	フリガナ	か で な は な こ	現住所	〒	個人番号(マイナンバー)				
	氏名	嘉手納 花子	申請者と異なる場合のみ記載						
	生年月日	R3年 10月 10日 (R9. 4. 1時点: 5 歳)					12345678900		
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。								
	(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	☐ 就学	☐ その他()
	(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	☐ 就学	☐ その他()

R3. 4. 1時点の年齢が「0歳～2歳」の場合、下記の記入をお願いします。

年()1月1日	(母親)	記入 不要	
現在の住所 ※2			
年()1月1日	(母親)		
現在の住所 ※3			
現住所と異なる場合、記入した住所地对し、嘉手納町がマイナンバーを用いた情報連携(照会)を行うことについて		☐ 同意します ☐ 同意しません	

※2. 3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される(令和2年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)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、上記の R7. 4. 1時点の年齢が「0歳～2歳」の場合、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	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	か で な た ろ う 嘉手納 太郎	父	個人番号 23456789001 昭和 6 2 年 4 月 8 日	株式会社〇〇	☐ 有
	2	か で な ち ょ う こ 嘉手納 町子	母	個人番号 34567890012 昭和 6 2 年 6 月 1 日	〇〇スーパー	☐ 有
	3	か で な は な こ 嘉手納 花子	本人	個人番号 34567890012 平成 2 8 年 1 0 月 1 0 日	〇〇幼稚園	☐ 有
	4	か で な そ う 嘉手納 そう	兄	個人番号 45678900123 平成 2 3 年 1 1 月 2 0 日	〇〇小学校	☐ 有
	5	か で な か ん た 嘉手納 かんた	弟	個人番号 56789001234 令和 3 年 5 月 7 日	なし	☐ 有
	6			個人番号		☐ 有
7					☐ 有	

マイナンバー記載

(必ず裏面も記入して下さい)

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

フリガナ	〇〇 ようちえん	所在地	〒 904 ー〇〇〇 嘉手納町字〇〇 〇〇〇番地
施設名	〇〇 幼稚園	利用するサ	
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		利用するサ	
フリガナ		利用するサ	
施設名		の種類	
記入 不要		時預	
		て援	
		時預	
		て援	
		時預かり	
		て援助活動	TEL : ー ー 年 月 日
		時預かり	
		病児保育・子育て援助活動	TEL : ー ー 年 月 日

ウラ面

利用する幼稚園名等を記入してください
嘉手納幼稚園：〒904-0203 嘉手納町字嘉手納 312 番地
☎098-956-4039
屋良幼稚園：〒904-0202 嘉手納町屋良一丁目 31 番地 1
☎098-956-4140

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況		父親の状況	
就 労	就 労 種別	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他： ()		☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自宅以外 ☐ 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()	通勤手段	徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他()
		※複数		※複数	
		約		約	
	前年1月1日以降の転職	☐ 無 ☐ 有 ⇒ 就労先名 就労期間 就労先名： 就労期間： から		☐ 無 ☐ 有 ⇒ 就労先名 就労期間 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(週 回) 施設名()		☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名()	
災害復旧		災害の状況：		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	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。)	通学時間	約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	就学目的	☐ 卒業後就労するため ☐ その他()		☐ 卒業後就労するため ☐ その他()	
	期間	年 月 日まで		年 月 日まで	
	卒業後の予定	(就労日数・時間) ☐ 週 日、1 日 時間就労 ☐ 月		(就労日数・時間) ☐ 週 日、1 日 時間就労 ☐ 月	
その他		保育を行うことが困難と認められる内容		保育を行うことが困難と認められる内容	

該当する箇所へ☑ または記入してください

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい) ※「◆」は指定様式です。必要な方は町HPまたは子ども家庭課窓口にて提供しております。

1 居宅外で就労されている方(予定を含む)	◆勤務証明書(月64時間以上の勤務であること)
2 自営(自宅外自営、親族等)	業許可証の写しなど
3 保護者が学校に在学中の方	場合は合格通知等の写し
4 保護者が病気の方	帳、療育手帳、精神障
5 保護者が同居親族の看護・介護にあっている方	交付を受けていない方…◆診断書
6 出産前後の方 ※産前3ヵ月、産後4ヵ月	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(起業準備含む) ※原則2ヶ月	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)
8 認可外保育施設の利用を希望される方	◆求職申込書(ハローワークカードがある場合は添付)
	◆保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

添 付 書 類 保護者それぞれ必要です

嘉手納町記載欄

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後の3月31日を経過している(第2号)	☐ 町民税非課税に該当
	☐ 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後の3月31日までの間にある(第3号)	