

## 施設等利用給付認定申請書(第1号認定)

(宛先) 大東市福祉事務所長

令和 年 月 日

<p><b>【申請に当たって同意していただく事項】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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られることがあります。</li> <li>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。</li> <li>子ども・子育て支援法30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、市区町村が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。</li> <li>新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日にかかわらず、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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol>	<p>受付</p>
---	-----------

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※)は利用しない)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。

※預かり保育事業とは、当該幼稚園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時間未満又は②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

保護者	フリガナ			申請児童との続柄	現住所	〒 -	
	氏名				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) *連絡の取れる順に記入して下さい。						
	①	父・母・自宅 その他( )	②	父・母・自宅 その他( )	③	父・母・自宅 その他( )	
申請児童	フリガナ			性別	生年月日	平成・令和 年 月 日	
	氏名			男・女			
利用施設名	フリガナ				施設所在地	〒 - 区 -	
					(※大東市外の施設を利用する場合のみ ご記入ください)		
					認定希望日(施設利用開始(予定)日)	令和 年 月 日	

※父母及び同じ住所に住んでいる人全員(世帯分離している人も含む)について記入してください。(父母については単身赴任等の理由により、別居している場合においても記入が必要です。)

申請児童の保護者及び同居者	フリガナ	氏名	申請児童との続柄	生年月日	性別	就労先・通学先・通園先 又は単身赴任先
	1			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
	2			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
	3			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
	4			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
	5			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
	6			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
	7			大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	