

＜記入上の注意＞

様式第11号（第10条の2関係）

施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第1号)

申請日 年 月 日

我孫子市長 あて

【申請に当たって同意していただく事項】	<p>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。</p> <p>2 申請書等に記載した内容及びその世帯に関する税情報は、施設等利用給付認定や施設等利用給付に関する情報として必要と認められる場合に、当該情報を我孫子市が利用し、又は申請子どもが利用する施設に提供されます。</p> <p>3 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者（父・母、勤務先（父・母）等）に支給される場合があります。</p> <p>4 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要する期間が長くなるため、最長で利用開始日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。</p> <p>5 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受けることができません。</p> <p>6 認定開始希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第3項（特別支援学校等）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。</p>
----------------------------	--

施設に書類を提出する日（申請日）をご記入ください。

新規入園の場合は入園予定日をご記入ください。

※申請日より前には遡れません。

以上のことに同意し、幼稚園（子どものための教育・保育施設）や特別支援学校幼稚園部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、次のとおり申請書に記入し、施設等利用給付に係る認定を申請します。

	認定開始希望日 ※1	年 月 日
申請子ども	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日
		備考

※1 入園や転入に伴い、我孫子市へ新規に認定申請を行う場合は、入園日・転入日が認定開始希望日になります。

	フリガナ 氏名	〒270-11 我孫子市
申請保護者 ※2	直近の1月1日付の住所を記入してください。 ※現住所と一緒に記入してください。（住所の記入不要。）	

申請子どもは記入不要です。
申請子どもの両親及び同居者全員を記入してください。

直近の1月1日付の住所を記入してください。
※現住所と一緒に記入してください。（住所の記入不要。）

	フリガナ 氏名	〒 年1月1日の住所
		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

保護者及び同居者（申請保護者含む。）		フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄	生年月日 年 月 日	職業又は学校名	備考
	1			T・S H・R		
	2			T・S H・R		
	3			T・S		
	4					
	5					
	6			T・S H・R		
7			T・S H・R			

職業・学校・幼稚園・保育園名等を記入してください。
単身赴任等で別住所にお住まいの場合は、備考欄に記載してください。

利用（予定を含む。）する幼稚園、特別支援学校幼稚園部を記入してください。

	フリガナ 施設名	施設所在市区町村 我孫子市・	()
--	-------------	-------------------	-----

【施設記入欄】		收受印 （市使用欄）
施設の受付日	年 月 日	
認定申請（変更）事由	<input type="checkbox"/> 新規入園（入園日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 認定変更 <input type="checkbox"/> 他市区町村からの転入（継続在園）	
添付書類	<input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
認定期間（市記入欄）	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	