

福山市長様

- 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条の規定により、施設等利用給付金受給者の課税状況の確認に当たって、関係部署等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見られる場合があります。
- 3 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定により、施設等利用費は、認定を受けた保護者に支払われる場合があります。
- 4 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。
- 5 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（企業主導型保育園）に該当する場合は、認定を受けることができます。

記入例
(未移行幼稚園用)

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定により、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請日

年 月 日

認定希望日

2025年4月1日

※ 幼稚園等又は福山市の受付日以降の日付となります

1 申請者（保護者のいずれか）

ふりがな	ふくやま はなこ		申請子ども の続柄	母	生年月日	〇〇〇〇年 〇月 〇日
名前	福山 花子					
申請時の住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 福山市東桜町〇番〇号					
転居等を予定 している場合	年 月 日から		〒 ー 福山市			
通知の送付先	「転居を予定」している場合に記入したときは、通知の送付先について次の該当する欄にチェックしてください。 ☐ 通知は「転居を予定」している場合の住所に送付してください。 ☐ 通知は「転居を予定」していない場合の住所に送付してください。 ☐ 通知は「転居を予定」している場合の住所に送付してください。					

・緊急連絡先のため、確実に連絡のとれる番号を記入してください。連絡先の区分欄は父・母・自宅等を記入してください。

区分	電話番号
母	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

区分	電話番号
父	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

区分	電話番号

2 申請子ども

ふりがな	ふくやま ろーず	現住所 申請者と異なる 場合のみ記入	〒 -
名前	福山 ローズ	生年月日	〇〇〇〇年 〇月 〇日
認定区分 該当する□にレ 点を付けてくだ さい。	保育を必要と する事由なし	希望する認定区分1つに☑をしてください。 【第1号認定】対象は、<u>満3歳※～5歳児</u> 保育を必要とする事由に該当しない場合や、預かり保育の利用を希望しない場合の子ども ※ 2025年度は、2022年（令和4年）4月2日から2023年（令和5年）4月1日生まれで3歳になった子ども 【第2号認定】対象は、<u>3歳児～5歳児※</u> 保育を必要とする事由に該当し、かつ、預かり保育の利用を希望する子ども ※ 2025年度は、2022年（令和4年）4月1日までに生まれた子ども 【第3号認定】対象は、<u>市民税非課税世帯の満3歳※</u> 保育を必要とする事由に該当し、かつ、預かり保育の利用を希望する子ども ※ 2025年度は、2022年（令和4年）4月2日から2023年（令和5年）4月1日生まれで3歳になった子ども	
	保育を必要と する事由あり		

・第1号認定（幼稚園（教育部分）のみ利用）を申請する場合は記入してください。

ふりがな	〇〇ようちえん	所在地	〒	市外の場合 のみ記入	第1号認定を希望する場合に、記入してください。
利用（予定） 施設名	〇〇幼稚園	利用開始予定日			

第1号認定を希望する場合に、記入してください。

※第2号・第3号認定を申請する場合は裏面も記入してください。第1号認定の場合は記入は以上です。

受付欄	受付施設名	施設等受付日	福山市受付欄
-----	-------	--------	--------

※第2号・第3号認定を申請する場合のみ記入してください。

3 保護者の状況

第2号・第3号認定を申請する場合は、裏面の記入が必要です

ふりがな 名前	申請子ども の続柄	生年月日	保育を必要とする事由
ふくやま はなこ	母	〇〇〇〇年〇月〇日	☒ 就労 ☐ 妊娠 出産 ☐ 病気 障がい等 ☐ 介護 看護 ☐ 災害 復旧 ☐ 求職 活動 ☐ 就学 ☐ 就労 予定 ☐ 育休 継続
福山 花子			
ふくやま たろう	父	〇〇〇〇年〇月〇日	☒ 就労 ☐ 妊娠 出産 ☐ 病気 障がい等 ☐ 介護 看護 ☐ 災害 復旧 ☐ 求職 活動 ☐ 就学 ☐ 就労 予定 ☐ 育休 継続
福山 太郎			

・保育を必要とする事由に応じ、次に掲げる必要な書類を申請書に添付して提出してください。
・ひとり親家庭（離婚、死別若しくは未婚）又は離婚を前提とした別居中の場合は、「ひとり親家庭等申立書」も提出してください。

理由	詳細	必要な書類※詳細は「無償化の認定手続について」参照
就労	就労（月に48時間以上）している。	就労証明書
妊娠・出産	産前3か月産後3か月で保育が難しい。	申立書・母子健康手帳の写し
病気・障がい等	病気・障がいのため保育が難しい。	申立書・診断書等
介護・看護	同居の家族の介護（月48時間以上）のため保育が難しい。	介護状況確認書・証明書類
災害復旧	災害の復旧に当たっており、保育が難しい。	申立書・り災証明書
求職活動	求職活動（月48時間以上）をしており、保育が難しい。	求職申立書・ハローワークカード（又は受付票）・求職活動報告書
就学	月48時間以上就学又は職業訓練を受けている。	申立書・在学証明書
育休中の継続	育休中だが保育の継続利用を必要とする。	就労証明書及び施設長の意見書
就労予定	月48時間以上の就労をする予定である。	就労証明書

4 同居者（保護者及び申請子ども以外の同居者を全員記入）

申請 子ども の 同居 者		ふりがな 名前	申請子ども の続柄	生年月日	就労・通学・通園先など	要介護 認定	障がい者 手帳
	1	ふくやま くわい 福山 くわい	兄	〇〇〇〇年 〇月 〇日	〇〇小学校	☐ 有	☐ 有
	2			年 月 日		☐ 有	☐ 有
	3			年 月 日		☐ 有	☐ 有
	4					☐ 有	☐ 有
	5					☐ 有	☐ 有
	6				月 日		☐ 有

私立幼稚園に在園中又は入園予定の場合は、幼稚園名を記入してください。

5 幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する場合（予定を含む。）

ふりがな	〇〇ようちえん	所在地	〒 ー TEL ()
利用（予定） 施設名	〇〇幼稚園	市外の場合のみ記入	
		利用開始（予定）日	2025年4月1日

6 認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業又は子育て援助活動支援事業を利用する場合（予定を含む。）

ふりがな 利用（予定）施設名	利用するサービスの 種類	所在地 市外の場合のみ記入	利用開始（予定）日
			日
			日
			日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	T ー TEL: ー ー	年 月 日

私立幼稚園に在園中（予定含む）の場合は、記入不要です。

※認定等の通知は、申請から1か月以内に送付します。