認定申請書　2026.10

管理番号	

子育てのための施設等利用給付認定申請書

福 山 市 長　様

【申請に当たって同意していただく事項】

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、施設等利用給付認定の審査並びに申請者及び同居親族の市町村民税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認められる場合に、特定子ども・子育て支援提供者に提供することがあります。

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代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給さ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（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

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	年　月　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		申請子どもとの続柄		生年月日	年　月　日
名前					
申請時の住所	〒　－				
転居等を予定している場合	年　月　日から	〒　－ 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「申請時の住所」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。 □　通知は　年　月　日までは「申請時の住所」に送付してください。 それ以降は「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	区分	電話番号	区分	電話番号

2　申請子ども

ふりがな		現住所 申請者と異なる場合のみ記入	〒　－
名前		生年月日	年　月　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	幼稚園（教育部分）のみ利用を希望 **□【第１号認定】 認定希望日時点で満３歳に達している子ども**
	保育を必要とする事由あり	幼稚園及び認定こども園での預かり保育や認可外保育施設等での保育の利用を希望 **□【第２号認定】保育を必要とする事由に該当し、認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日を経過している子ども** **□【第３号認定】保育を必要とする事由に該当し、認定希望日時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にあり、市町村民税非課税世帯に該当する子ども** ・認定希望日が２０２６年度（令和８年度）４月から８月までの場合…２０２５年（令和７年）１月１日時点 ・認定希望日が２０２６年度（令和８年度）９月から３月までの場合…２０２６年（令和８年）１月１日時点 ※市町村民税非課税世帯…同居者の全員が市町村民税非課税の世帯ですが、父母の収入を合算した額が月１０万円以上の場合は父母のみで判定します。ひとり親の場合は、収入（児童扶養手当を含む。）が月１０万円以上であれば、親のみで判定します。

・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		所在地 市外の場合のみ記入	〒　－　℡　（　）
利用（予定）施設名		利用開始予定日	年　月　日

<u>※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。</u>

受付欄	受付施設名	施設等受付日	福山市受付欄

保施－2023.9.28

※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

ふりがな 名前	申請子どもとの続柄	生年月日	保育を必要とする事由
		年　月　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
		年　月　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

・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・親子健康手帳（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	申請子どもとの続柄	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			年　月　日		□有	□有
	2			年　月　日		□有	□有
	3			年　月　日		□有	□有
	4			年　月　日		□有	□有
	5			年　月　日		□有	□有
	6			年　月　日		□有	□有

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		所在地 市外の場合のみ記入	〒　－　TEL　（　）
利用（予定）施設名			
		利用開始（予定）日	年　月　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
	認可外　・　一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒　－ TEL:　－　－	年　月　日
	認可外　・　一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒　－ TEL:　－　－	年　月　日
	認可外　・　一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒　－ TEL:　－　－	年　月　日
	認可外　・　一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒　－ TEL:　－　－	年　月　日

※認定等の通知は、申請から１か月以内に送付します。