

申請日

令和4年11月25日

子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書

(宛先) 南九州市長

受付印

- 【申請にあたって留意していただく事項】
1. 子ども・子育て支援法第30条の3において適用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や関係機関の市町村民税課税状況の確認に当たって、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。
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その他の施設における給付費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者等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1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. 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、申請日に関わらず、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遅延する場合があります。
5. 申請内容が審査と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
6. 認定希望が現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号への政令で定める施設（企業主業型児童事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

利用開始日
※提出日の次の

以上のことに同意し、幼稚園、認定こども園、預かり保育事業、認定保育園、認可外保育施設、一時預かり事業を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり活動支援申請します。

保護者情報、連絡先

保護者情報、連絡先
氏名 南 太郎 (印) 父 居住地 南九州市知覧町部〇〇〇番地
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ください。
フリガナ 氏名 南 九 児童氏名等
保育の希望 第1号 第2号 第3号
認定種別 保育の希望 有
当てはまるところにチェック

第3号にチェックをした方はこちらに

令和4年中の申請の場合は令和4年分のみ

令和4年1月1日現在の住所(市町) 父 父 父
令和5年1月1日現在の住所(市町) 父 父 父

※6.6 南九州市内(現住所と異なる場合は、記入してください)
世帯の状況(同一世帯)を記入してください。

世帯の状況(同一世帯)を記入してください。
フリガナ 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
1. 南 太郎 父 個人番号 平成2年 1月 1日
2. 南 はなこ 母 個人番号 平成2年 1月 1日
3. 南 州 弟 個人番号 令和2年
4. 個人番号
5. 個人番号
6. 個人番号

入所児童以外の同居親族・個人番号は父と母のみ

【第1号の方のみ】利用(予定含む)する未稼付機関を記入してください。
フリガナ 所在地
施設名 利用開始予定日 年 月 日
【第2号第3号の方のみ】必ず裏面も記入してください

以下については、「認定種別」で「保育の希望 有」の選択がある場合のみ記入してください。

第2号・第3号用

フリガナ 所在地 〒 TEL
施設名 利用開始予定日 年
フリガナ 〒 TEL
施設名 所在地 〒 TEL
フリガナ 〒 TEL
施設名 利用開始予定日 令和5年

あてはまるところを記入
利用開始予定日
※提出日の次の日以降

認可外保育施設等を利用する(予定含む)方は記入してください。
フリガナ 利用するサービスの種類 所在地 利用開始予定日
施設名 認可外・一時預かり 居宅保育・ファミサポ 〒 TEL: 年 月 日
施設名 認可外・一時預かり 居宅保育・ファミサポ 〒 TEL: 年 月 日
施設名 認可外・一時預かり 居宅保育・ファミサポ 〒 TEL: 年 月 日

認可外保育施設等を利用(予定)しており、教育・保育給付認定の申請及び保育所等利用申込を行っていない場合は、理由を明示してください。

既にご利用している認可外保育施設等を継続して利用するため。(認可外保育施設名)
他の保育所等では、利用を希望する時間帯の保育が行われていないため。(希望保育時間: 時 ~ 時、希望曜日など)
他の保育所等では、自宅や職場から遠いなど地理的に希望と合わないため。

保育を必要とする理由に応じて記入するとともに、保育を必要とする理由についての添付書類を併せて提出してください。

就業種別 居宅外労働 居宅内労働
就業時間 約 分 (往復時間を記入してください)
通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他()
通勤時間 約 分 (往復時間を記入してください)
疾病・障害等 (疾病・障害名) (手帳交付)
介護・看護 受診等の状況
災害復旧 災害の状況
求職活動等 活動の内容
就学 通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他()
通学時間 約 分 (往復時間を記入してください)
卒業後の予定 (就労日数・時間)
その他 保育を行うことが困難と認められる内容

あてはまるところを記入

以下、市役所記入欄
本人確認欄 父・母・代理人()
受付 入力 確認 備考
交付年月日 年 月 日
申請者個人番号確認 申請者身元確認
有・無 有・無
代理人身元確認 代理権確認
有・無 有・無
個人番号確認の同意 有・無

就労証明書



必ず勤務先の証明を受けてください

自営・在宅勤務の方、経営者が自身又は親族の方、内職の方は【民生委員確認】又は直近3か月の給与明細書が必要になります。

【民生委員確認欄】自営業 雇用主と三親等以内の親族関係
 確認日 西暦 年 月 日
 民生委員氏名
 電話番号
 下記のとおりであることを確認いたしました。

証明日
 事業所名 ○○病院
 代表者名 理事長 南九州 雷蔵
 所在地 南九州市川辺町○○○番地
 電話番号 0993-56-0000
 担当者名 田中 露子
 記載者連絡先 0993-56-0000
 下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input checked="" type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業
2	フリガナ 本人氏名	南九州 はなこ
3	本人住所	南九州市川辺町○○○番地
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2022 年 4 月 1 日 ~ 2023 年 9 月 30 日
5	就労先事業所名	○○病院
6	就労先住所等	就労先住所(所在地) 南九州市川辺町○○○番地 通勤手段 <input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り(<input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他
7	就労先電話番号	0993 - 56 - 0000
8	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営用専従者 <input type="checkbox"/> 家族専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 120 時間 0 分 (うち休憩時間 60 分) 一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 6 日 平日 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
10	就労時間 (変則就労の場合)	主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2022 年 8 月 年月 2022 年 9 月 年月 2022 年 10 月 20 日/月 120 時間/月 20 日/月 120 時間/月 20 日/月 120 時間/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2022 年 5 月 8 日 ~ 2023 年 3 月 31 日
14	復職(予定)年月日	2023 年 4 月 1 日
15	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
16	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17	備考欄	<input type="checkbox"/> 期限後更新予定あり <input type="checkbox"/> 期限後更新予定なし ※その他備考()

必ず勤務先の証明を受けてください

直近3か月の就労実績を記入してください。内定等で実績がない場合は、今後の就労見込みを記入してください。

保護者記入欄

児童名 南九州 ひまわり	生年月日 2020 年 1 月 1 日	本人との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input checked="" type="checkbox"/> 申込中 (○○保育園)	
児童名	生年月日 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込中 ()	
児童名	生年月日 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設・事業所等の利用状況等(施設名)	<input type="checkbox"/> 利用中 () <input type="checkbox"/> 申込中 ()	

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

就労事実証明書

下記の者について、保育施設等の入所申込みのために【就労予定である】で証明していましたが、(証明した内容のとおり 証明した内容の一部変更を加え) 就労しているという事実を下記のとおり証明します。

令和5年4月10日

所在地 南九州市○○町○○○番地
 事業所名 ○○会社
 代表者氏名 南九州 雷蔵
 (記入担当者氏名 田中 露子 TEL ○○-○○○○)

重要
 「就労予定証明書に変更があった内容」欄は予定証明に変更があった場合のみ記入して下さい。

記
 ○就労している者の氏名 : 南九州 はなこ
 ○就 労 開 始 日 : 令和5年4月1日
 ○就労予定証明書に変更があった内容 ※就労予定証明書に変更があった場合のみ記入

就労予定証明書の内容	変更後の内容
パートタイム (午前9時~午後3時)	正規職員 (午前9時~午後5時)

※ 就労した日から1か月以内にご提出ください。

ハローワーク以外

【求職者・起業準備者用】

求職等申告書

保護者記入

南九州市長 殿

＜保護者の方へ＞

①証明内容に変更が生じた場合（就労先が決定したとき、開業したとき等）は、利用時間や利用料が変更が生じるため、すみやかに南九州市役所保育所等担当係までご連絡をお願いします。

②求職活動を理由とする場合の利用期間は申請から90日後の日の月末までです。
※利用期間内に保育事由の変更（就労証明書の提出等）がない場合、当該期間の末日をもって原則退所となります。（再延長はできません。）

保護者記入欄	児童	氏名	
		利用（希望）保育所等名	
	保護者（求職者）	氏名	(※)
		住所	南九州市
児童との続柄	父・母・その他()		

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

次のとおり求職していることを申告します。

求職活動・起業準備

仕事の探し方 ハローワーク、新聞・求人情報誌、インターネット、その他()

求職活動日数等 週 5 日、午前・午後 10 時 00 分 ~ 午前・午後 3 時 00 分

起業準備の日数等 週 _____ 日、午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ 午前・午後 _____ 時 _____ 分

※民生委員の確認又はハローワークの証明(裏面)が必要です。

※ 証明書に虚偽の内容があった場合は、年度の途中でも退所していただく場合があります。

※ 申請には、証明日から3か月以内のものを添付

実際にお住いの地域の民生委員の確認を受けてください。

【民生委員記入欄】

上記のとおりであることを確認しました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

民生委員氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号 _____ - _____



- S	1		
	*		
	0		fl L
	。	fl	L
	fl		
	L		fl L

			fl	L
		%	SS	SS
			fl	L



