

(宛先) 南九州市長

受付印

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の審査及び申請者や同居親族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施設における給食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延期する場合があります。
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取り消すことがあります。
6. 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。

☐ 個人番号を他の部署で記載したことがある場合は、市が個人番号を照会し、記入することに同意します。

第一 保護者 (申請者)	フリガナ		個人番号		障害者 手帳等	☐ 有	電話 番号	☐ 優先連絡先にする		
	氏名		生年月日							
			申請子ども との続柄		住所	南九州市（穎娃町・知覧町・川辺町）				
	就労・通学先又は単身赴任先等		前年 1 月 1 日の居住地（市区町村名）			本年 1 月 1 日居住地（市区町村名）				
			☐ 南九州市 ☐ 南九州市外			☐ 南九州市 ☐ 南九州市外				
第二 保護者	フリガナ		個人番号		障害者 手帳等	☐ 有	電話 番号	☐ 優先連絡先にする		
	氏名		生年月日							
			申請子ども との続柄		住所	☐ 第一保護者と同居				
	就労・通学先又は単身赴任先等		前年 1 月 1 日の居住地（市区町村）			本年 1 月 1 日居住地（市区町村）				
			☐ 南九州市 ☐ 南九州市外			☐ 南九州市 ☐ 南九州市外				
申請 子ども 1	フリガナ		個人番号		障害者 手帳等	☐ 有	認定 区分	☐ 第 1 号 ☐ 第 2 号 ☐ 第 3 号	申請 区分	☐ 新規 ☐ 変更
	氏名		生年月日							
申請 子ども 2	フリガナ		個人番号		障害者 手帳等	☐ 有	認定 区分	☐ 第 1 号 ☐ 第 2 号 ☐ 第 3 号	申請 区分	☐ 新規 ☐ 変更
	氏名		生年月日							
申請 子ども 3	フリガナ		個人番号		障害者 手帳等	☐ 有	認定 区分	☐ 第 1 号 ☐ 第 2 号 ☐ 第 3 号	申請 区分	☐ 新規 ☐ 変更
	氏名		生年月日							
認定区分 の凡例	保育の希望 無 【第 1 号】 幼稚園等(※1)の利用を希望 保育の希望 有…幼稚園等及び認定こども園等(※2)での預かり保育(※3)や認可外保育施設等(※4)での保育を希望 【第 2 号】 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 【第 3 号】 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 日までの間にある (※市民税非課税世帯のみ対象)									

※4「認可外保育施設等」とは、認証保育園、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業をいいます。

世帯の状況(保護者及び申請子どもを除いた同居者)を記入してください。

申請子どもの同居者		フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	上段 下段	個人番号 生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先等	障害者 手帳等	居住地（市区町村） 上段 前年 1 月 1 日 下段 本年 1 月 1 日
	1						□有	前年：□市内□市外（ ） 本年：□市内□市外（ ）
	2					□有	前年：□市内□市外（ ） 本年：□市内□市外（ ）	
	3					□有	前年：□市内□市外（ ） 本年：□市内□市外（ ）	
4					□有	前年：□市内□市外（ ） 本年：□市内□市外（ ）		
5					□有	前年：□市内□市外（ ） 本年：□市内□市外（ ）		

