

# 記入例

受付印

既に通園している場合は園名をお書きください。

申請書提出日を記入ください。

受付印

受付者印

令 3 年 3 月 10 日

年度  
**等利用給付**認定申請書（施設等利用費）・現況届書

内容変更届

安曇野市長

おくり、施設等利用費に係る施設等利用給付（変更）認定を申請し、現況の届出をし、申請内容の変更の届出をしま

なお、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給及び実費徴収の補給給付に関して必要と認められる場合に、私の世帯の  
 民税等課税情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づいて決定した施設等利用費に関する情報  
 及び申請書等に記載した内容について、特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することに同意します。

該当する届出の種別に○を  
 してください。  
 ・初めて提出する場合は、  
**施設等利用給付支給認定に**  
 ○してください。  
 ・2回目以降の提出では種  
 別を選んでください。

該当する認定区分に  
 ○をしてください。  
 保育を必要とする理  
 由がない方は、1号で  
 す。保育の必要性があ  
 る方は2号です。詳し  
 くは別紙「幼児教育・  
 保育無償化の制度に  
 関するご案内」をご覧  
 ください。

保育料を納入する名  
 義人となる保護者（納  
 入義務者）を記入して  
 ください。

第1連絡先に○印を  
 お書きください。

種別（該当に○）	施設等利用給付支給認定 ・ 施設等利用給付認定の変更認定 現況届 ・ 世帯変更 ・ 住所変更		
認定区分（該当に○）	1号	新制度未移行幼稚園等の利用（教育時間分に限る）に係る施設等利用費の支給（保育を必要とする理由なし）	
	2・3号	上記の利用及び幼稚園等で行う預かり保育の利用若しくは認可外保育施設等の利用に係る施設等利用費の支給（保育を必要とする理由あり）	
保護者 納入義務者 (フリガナ) 氏名	アツミ/ タロウ <b>安曇野 太郎</b> (印)		申請に係る子どもが利用中の施設 <b>松本幼稚園</b>
	記名押印に代えて署名することができます		
居住地	〒399 - 8281 安曇野市 <b>豊科 6000 番地</b> 令和2年1月1日の住民登録地が上記と異なる場合は、その時の住所をお書きください。		
連絡先（第1連絡先に○印）	自宅 <b>71-2000</b>	父 <b>090-1234-5678</b> <small>携帯・勤務先・その他</small>	母 <b>080-9876-5432</b> <small>携帯・勤務先・その他</small>
申請に係る 小学校就学前 の子ども	(フリガナ) 氏名	生年月日	R2.4.1 現在年齢
	アツミ/ コタロウ <b>安曇野 小太郎</b>	平・令 <b>28 年 9 月 30 日</b>	<b>3 歳</b>
			性別 男・女 有・無 ( <b>3</b> 人きょうだい) の ( <b>2</b> 番目)

利用する（予定を含む）施設（事業者）名を記入してください。

施設名	利用するサービスの種類	所在地（安曇野市外のみ記入）	利用開始（予定）日
<b>松本幼稚園</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート事業	都道 松本市 市区 府県 町村 TEL - -	<b>R2 年 4 月 1 日</b>
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート事業	都道 市区 府県 町村 TEL - -	年 月 日 - -
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポート事業	都道 市区 府県 町村 TEL - -	年 月 日 - -

利用する施設名を記  
 入し、サービスの種類  
 に✓をしてください。

○字は楷書ではっきりと書いてください。

【裏面も記入ください】

利用する施設が安曇  
 野市内にある場合は、  
 住所は記入しなくて  
 よいです。

# 記入例

② 世帯の状況 ※父母が単身赴任中や別居中（離別を除く）の場合も世帯員に含めてください。

1号認定の方は、ここまでの記入で結構です。  
2号、3号の方は下の③、④の記入もお願いします。

2号、3号の方は記入ください。  
子どもを保育できない理由について、保護者ごとに該当する□一か所に✓印を入れてください。

2号、3号の方で、「市民税非課税世帯」に該当する方は、□に✓印を入れてください。

区分	(フリガナ)氏名	子どもとの続柄	生年月日	R2.4.1現在年齢	性別	勤務先又は学校名等
子どもの世帯員 (同居世帯員を含む)	アヤマ/ コタロウ 安曇野 小太郎	本人	平成 28年 9月 30日	3	男・女	松本幼稚園
	アヤマ/ タロウ 安曇野 太郎	父	昭和・平成 56年 5月 30日	37	男	(株)安曇野
	アヤマ/ ハナコ 安曇野 花子	母	昭和・平成 58年 10月 14日	35	女	主婦
	アヤマ/ イチロウ 安曇野 一郎	兄	昭和・平成 21年 8月 24日	9	男・女	豊科北小学校
	アヤマ/ サクラ 安曇野 さくら	妹	昭和・平成 29年 4月 4日	2	男・女	家庭で保育
			昭・平・令 年 月 日		男・女	
			昭・平・令 年 月 日		男・女	

(※) 2・3号の認定区分に該当する場合のみ、以下を記入ください。(1号の場合は記入不要です。)

③ 保育を必要とする理由等

続柄	必要とする理由 (又は変更認定の原因となった理由)	
	<input type="checkbox"/> 就労・ <input type="checkbox"/> 妊娠・出産・ <input type="checkbox"/> 疾病・障がい・ <input type="checkbox"/> 介護等・ <input type="checkbox"/> 災害復旧・ <input type="checkbox"/> 求職活動・ <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 就労・ <input type="checkbox"/> 妊娠・出産・ <input type="checkbox"/> 疾病・障がい・ <input type="checkbox"/> 介護等・ <input type="checkbox"/> 災害復旧・ <input type="checkbox"/> 求職活動・ <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 ・ <input type="checkbox"/> 在宅障害児 (者) のいる世帯 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外	
<input type="checkbox"/> 生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始)	

④ 市民税の課税状況等

市民税の課税状況  申請に係る子どもが属する世帯は、市民税非課税世帯に該当します。

\*市記載欄 【以下は記入しないでください。】

認定の可否 (変更認定) の可否	認定区分		
可・否 (否とする理由) _____ 年 月 日設定	<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 3号
支給可否	支給期間		
可・否 (否とする理由) _____	自 年 月 日	至 年 月 日	
利用施設 (事業名)			
<input type="checkbox"/> 幼稚園 (新制度未移行) <input type="checkbox"/> 幼稚園 (新制度未移行) の預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚園部 <input type="checkbox"/> 徳高幼稚園の預かり保育 <input type="checkbox"/> 認定こども園の預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設等の預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター事業			