第9号様式 令和8年度

# 施設等利用給付認定申請書(施設等利用費)・現況届書

• 申請内容変更届

令和	年	月	日

受付和受付者印

### (宛先) 安曇野市長

次のとおり、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す。

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、私の世帯の市民税等課税情報(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。

種別	刂 (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	全区分	1	号	新制度未移行幼稚園等 とする理由なし)	の利	川(教育	育時間分に限	(る) に	係る施	設等利用費の	の支給(	保育を必要
(該	(当に()	2 号	3 号	上記の利用及び幼稚園 施設等利用費の支給(					しくは	認可外保育加	施設等の	利用に係る
保護	(フリガナ) 氏名									申請に係る施設(予定		が利用中の
者 納入義務者	居住地	安曇		- 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	きさくだ	<b>ごさい</b> 。			
	連絡先 (第1連 絡先に〇印)	自宅	21		父		携帯・	勤務先・	その他	母.	携帯・勤	務先・その他
	申請に係る			(フリガナ) 氏 名			生年月	日		R8.4.1 現在年齢	性別	身体障害者手帳・療育手帳の有無
	、学校就学前 の子ども					令和 (	年人き。	月 ょうだい	日()の	歳	男·女 番目)	有・無

#### ① 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)	N)	利用開始	含(予)	定) 日
	□幼稚園 □預かり保育 □認可外 □ 一時預かり □病児保育 □ファミリーサポート事業	都道 市区 府県 町村	TEL	年 -	月	-
	□幼稚園 □預かり保育 □認可外 □ 一時預かり □病児保育 □ファミリーサポート事業	都道 市区 府県 町村	TEL	年	月	<u>日</u>
	□幼稚園 □預かり保育 □認可外 □ 一時預かり □病児保育 □ファミリーサポート事業	都道 市区 府県 町村	TEL	年 -	月	-

○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】

## 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。

区分	(フリガナ) 氏 名	子ども との <b>続柄</b>	生 年	三月	目		R8. 4. 1 現在年齢	性別	勤務先又は学校名等
		本人	平・令	年	月	Ш		男・女	
子辽		父	昭・平・令	年	月	日		男	
子どもの世帯員		<u> </u>	昭・平・令	年	月	日		女	
			昭・平・令	年	月	日		男・女	
(同居世帯員含む)			昭・平・令	年	月	日		男・女	
借員含			昭・平・令	年	月	日		男・女	
 ਹ			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

S WHEEDEL	• • —	
	続柄	必要とする理由(又は変更認定の原因となった理由)
保育を必要と		□ 就労・□ 妊娠・出産・□ 疾病・障がい・□ 介護等・□ 災害復旧・□ 求職活動・□ 就学
する理由		□ 虐待やDVのおそれ・□ その他 ( ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) )
該当する理由に✔		□ 就労・□ 妊娠・出産・□ 疾病・障がい・□ 介護等・□ 災害復旧・□ 求職活動・□ 就学
をしてください)		□ 虐待やDVのおそれ・□ その他 ( )
家庭の状況	况	□ ひとり親世帯 ・ □ 在宅障害児(者)のいる世帯 ・ □ 左記以外
生活保護の	適用	無 · 有 ( 年 月 日保護開始)

$\alpha$	퓨	足粉/	カ護	大台州	三十二
<b>(4</b> )	IJJ,	民税(	ノ杯	ハルン	いルサ

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	<b>&gt;</b>
可・否 (否とする理由) 年 月 日設定	□1号	□2号	□3号
支給可否		支給期間	j
可・否(否とする理由)	自至	年 月 年 月	日日
利用施設(事業名)			
□幼稚園(新制度未移行) □幼稚園(新制度未移行)の預かり保育事業 □特別支援等回想高幼稚園の預かり保育 □認定こども園の預かり保育 □認可外保育施設等の預かり自□認可外保育施設 □一時預かり事業 □オテミリーサポートセンター事業			

該当する届出の種別に のをしてください。

・初めて提出する場合は、<u>施設等利用給付支</u> <u>給認定</u>にOしてくださ い。

該当する認定区分に〇をしてください。 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。

保育の必要性につい ては、別紙保護者あて 文書をご覧ください】

保育料・利用料を納入 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O印をお 書きください。

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。

記入例 第9号镁式 令和 8年度 受付印 施設等利用給付認定申請書 (%取) 申請書提出日 申請內容変更届 令和 4年 既に通園している を記入くださ 園、またはこれか 6 J (宛先) 安曇野市長 ら通園する園名を 次のとおり 施設等利用費に係る施設等利用給付 (変更) 認定を申請し、現況の届出さ お書きください。 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 市民税等限税情報(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 整定子ども・子育で支援施設等に対して提示することに同意します。 #299利用給付支給を<br/>
定 ・ 施設等利用給付認定の変更認定 種別 (飲当に〇) 住所変更 · 世帯変更 · 認定区分 新制度木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 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保る 号 施設等利用費の支給(保育を必要とする理由あり) 申請に係る子どもが利用中の 数制等はの代表で基本することができます 任 名 地太 建最安 松本幼稚園 399 - 8281 概料 6000 香地 居住地 令和3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。 @ 080-9876-5432 連絡先 傳1道 父 090-1234-5678 自宅 71-2000 携帯・動機化・そ (フリガナ) 氏 名 生年月日 R4.41 性别 申請に係る 小学校就学前 令 30年 9月 30日 3歳 (9·女 有· רבופב /צויק の子ども 电影 小水部 3 人きょうだい)の(2 番目)

(T) 利用する (予密を含む) 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	利用開始 (予定) 日				
松本幼稚園	☑幼稚園 ☑預かり保育	@ 松本	022	TEL.	R4年4月1日		
	□銀可外 □ 一時間かり □病児保育 □ファミリーデポート事業	府果	HEX. PINT		99	8765	
	□幼稚園 □預5-4-保育	-	- Autor		午	月	B
	□豚可外 □ 一种預かり □病児保育 □ファミリーデポート事業	桁票	附属	TEL.			-
	口幼稚園 口預かり保育	61	市区		午	Я	B
	□観可外 □ 一時間かり □病児配合 □ファミリーサポート事業	府県	PIRT	TEL			

〇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。

保育を必要と する理由	☑ 就労・□ 妊娠・出産・□ 疾病・障がい・□ 介護等・□ 災害復□ 虐待やDVのおそれ・□ その他 (	日・□ 求職活動・□ 就学 )
飲当する理由に をしてください)	☑ 就労・□ 妊娠・出産・□ 疾病・障がい・□ 介護等・□ 災害復□ 虐待やDVのおそれ・□ その他 (	日・□ 求職活動・□ 就学 )
家庭の状況	□ ひとり親世帯 ・ □ 在宅障害児(者)のいる世帯	· ☑ 左記以外
生活保護の適用	無・有 (年月日保護開始)	
1010		
1号認定の方 (状)		
	□ 申請に係る子どもが属する世帯は、 <b>市民税非課税世帯</b> に該当しまっ	す。
記入で結構で		
す。	+======================================	
	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
は下の③、④の	100元の司召(及文100元)の司召	BOACICA
記入もお願いし理由	年 月 日設定	□1号 □2号 □3号
ます。		
	支給可否	支給期間
可・否 (否とする理由)		自 年月日
2号、3号の方		至 年月 日
は記入くださ	利用施設(事業名)	. 20
	多行) □幼稚園(新制度未移行)の預かり保育事業 □特別支払	
子どもを保育で一般	り保育 □認定こども園の預かり保育 □認可外保育施設等の預かり □一時預かり事業 □病児保育事業	の保育事業
きない理由につ	トセンター事業	
いて、保護者ご	National Laboration (1995) (1995)	
とに該当する口		
一か所に✔印を	<b>保育を必要と</b> ✓ 就労・□ 妊娠・出産・□ 疾病・障がい・□ 介護等・□ 災領 □ 虐待やDVのおそれ・□ その他 (	害復旧・□ 求職活動・□ 就学
入れてくださ	験当する理由に ・□ 好態・□ 妊娠・出産・□ 疾病・障がい・□ 介護等・□ 災害	書復旧・□ 求職活動・□ 就学
い。保育の理由	□ 虐待やDVのおそれ・□ その他(	)
により提出する	家庭の状況     口 ひとり親世帯・口 在宅障害児(者)のいる†       生活保護の適用     無・有(年月日保護開始)	世市 • 🗹 左記以下
様式がことなり		
ます。詳しくは	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。
別紙保護者あて 文書を参照くだ	THE PARTY CONTROL TO THE PARTY OF THE PARTY	0.070
くい。	*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)	□1号 □2号 □3号
2号、3号の方		发定
こう、 0 3 0 m	記入不要です。	支給期間 自 年 月 日
「市民税非課税		至年月日
世帯」に該当する	利用施設(事業名)	
方は、口に✔印を	□幼稚園 (新制度未移行) □幼稚園 (新制度未移行) の預かり保育事業 □特別 □聴嘉幼稚園の預かり保育 □認定こども園の預かり保育 □認可外保育施設等の予	
入れてください。	□記「外保育施設 □一時預かり事業 □病児保育事業	- 7 K 円 事来
	□ファ リーサポートセンター事業	

注意) 2 号、3号認定の方は、保育を必要とする理由を証明する書類 の提出が必要です(例:就労証明書等)。

提出書類チェックリストをご確認いただき、必要書類を揃えてご提出

ください。