

子育てのための施設等利用給付 認定・変更申請書

《令和7年度版》

(あて先) 那珂川市長

(誓約) 私(申請者)は、以下の①～④の項目に同意した上で、支給認定の申請について関係書類を添えて申し込みます。

- 市が施設等利用給付認定や補足給付の審査に必要な市町村民税の情報(同居者を含む)、世帯情報及び特定個人情報を開覧すること。
- 申請書等に記載した内容は市が必要と認めた場合、施設・事業者に提供すること。
- 施設等利用給付認定に係る給付(補足給付含む)は、認定を受けた保護者に代わり、施設が那珂川市に請求し、受領する場合があること。
- 新年度4月利用開始の認定通知の発行は、申請日に関わらず、最長で利用開始の前日まで延期する場合があること。

なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、本申請書を無効とされ、給付認定の対象外となっても異議は申し立てません。

記入例

| | | | |
|--|--|---|--|
| 申込日 | 令和 ● 年 11 月 1 日 | 認定開始(変更)希望日 | 令和 ● 年 4 月 1 日 |
| フリガナ | ナカガワ タロウ | 申請 子ども との続柄 | 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> |
| 氏名 | 那珂川 太郎 | 父 | <input type="checkbox"/> 第1号→第2,3号 <input type="checkbox"/> 第2,3号→第1号 |
| 生年月日 | 昭和(平成) 年 月 日 | 日中の 連絡先 | ① 080-1111-1111 ② 090-2222-2222 |
| 保護者住所 | 〒 811 - 1292 那珂川市西隈1-1-1 | 父携帯・母携帯・勤務先・自宅・その他() | 父携帯・母携帯・勤務先・自宅・その他() |
| 令和7年1月1日 時点の住民票 所在市区町村 | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所地と同じ | 令和6年1月1日 時点の住民票 所在市区町村 | <input type="checkbox"/> 現住所地と同じ 福岡市 南区 |
| ※1月1日の住所地が現住所と異なる場合、市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)の提出を求めることがあります。 | | | |
| 子ども 申請 | フリガナ ナカガワ ミリカ | 現住所 申請者と異なる 場合のみ記載 | 〒 - |
| 氏名 | 那珂川 美里香 | 個人番号(マイナンバー)※ | |
| 生年月日 | 平成・令和 ● 年 ● 月 ● 日 (クラス年齢: 2歳児) | | |
| 希望する 認定種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 第1号 満3歳以上で、保育の必要なし | ※第2・3号認定が却下されたときに、併せて第1号認定を希望する場合は、どちらにもチェックしてください。 | |
| | <input type="checkbox"/> 第2号 年少以上(満3歳に達する日以降の最初の3月31日を経過)、かつ、保育の必要あり | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 第3号 年少未満(満3歳に達する日以降の最初の3月31日より前)、かつ、市民税非課税世帯 | | |

※那珂川市内に住民票がある方は個人番号の記載を省略できます。

【利用する施設(予定含む)】

| 施設名 | 所在地 | 利用開始(予定)日 |
|------------------------------------|--|-------------|
| 施設名 アントクヨウチエン 安徳幼稚園 | 〒 811 - 1224 那珂川市 大字安徳 ○-○ TEL: 092 - 953 2211 | 平成・令和 年 月 日 |
| 施設名 イワトホイクエン 岩戸保育園 | 〒 811 - 1242 那珂川市 西隈○-○-○ TEL: 092 - 953 0000 | 平成・令和 年 月 日 |
| 届出保育施設 一時預かり 病児保育 子育て援助活動 | 〒 - TEL: - - | 平成・令和 年 月 日 |
| | 〒 - TEL: - - | 平成・令和 年 月 日 |
| | 〒 - TEL: - - | 平成・令和 年 月 日 |

【私立幼稚園「新制度未移行幼稚園」に入園の方】

次に該当する児童は、副食費(給食のおかず部分の費用)の一部を支給します(補足給付)

- 年収360万円未満相当(市町村民税所得割77,100円以下)の世帯のすべての児童
- 同一世帯の小学校第3学年修了前の児童を第1子とする第3子以降の児童

上記の内容に該当する世帯で補足給付を申請する場合は、右のにチェックを入れてください。

※チェックが無い場合は補足給付対象であっても申請がないものとみなします。

補足給付の申請の有無

申請する 申請しない

○第1号認定(幼稚園教育部分のみ、預かり保育なし)の方はここまで

○第2号、第3号認定(保育が必要)の方に関する確認

【認可保育施設の入所申請書提出有無】

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| 令和7年4月1日以降の 認可保育施設・学童 の入所申請 | <input type="checkbox"/> 入所申請中 (フリガナ(申請児童:)) | ⇒ |
| | <input type="checkbox"/> 申請していない | ⇒ |

申請内容に変更がない場合、裏面の記入は必要ありません。

裏面も必ず記入してください。

