様式第20号（第15条・第19条関係）

【新1号・新2号・新3号認定用】

子育てのための施設等利用給付認定申請書・現況調書

記入例
（幼稚園、認定こども園利用者向け）

利府町長　宛

以下の内容に同意し、従来制度幼稚園、特別支援学校幼稚部、又は保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校（預かり保育事業も利用する（※１））、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第３０条の５第１項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※１　預かり保育事業　　又は②年間開所日数２００日未満

【申請にあたっての
１　子ども・子育て支　　同居親族の市町村
　民税課税状況の
２　申請書等に記載し　　・事業者に提供する
る
　ことがあること
３　子ども・子育て支　　育て支援提供者に支
　給される場合があ
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

【　記入上の注意　】
※　修正がある場合は、修正箇所に二重線し、押印（スタンプ印不可）をお願いします。
◆申請時点で町外在住（転入見込）の方◆
申請時点の住所を記入願います。また、利府町内の住所が決定した時点で速やかにご連絡願います。既に利府町内の住所の記載と転入日を記入願います。（記入欄が小さいため、余白にわかるように記入していただければ結構です。）

※　油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください（摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください。）。

※利用開始日以降の年月日で申請することはできません

申請日	令和８年１１月＊＊日

申請者（保護者）	住所	〒　９８１－０１１２ 宮城郡利府町利府字新並松４			
	氏名	ふりがな　り　ふ　　たろう 利　府　　太　郎	生年月日	昭和 平成　＊＊年　４月　８日	
	電話	日中の連絡先（電話番号）　※　確実に連絡が取れる順に記入願います。			
		① ０９０－＊＊＊＊－＊＊＊＊ 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　　）		② ０８０－＊＊＊＊－＊＊＊＊ 父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　　）	
認定申請対象児童	氏名	ふりがな　り　ふ　　いちろう 利　府　一　郎	保護者との続柄	生年月日	年齢 / 性別
			長男	平成 令和　５年　８月１０日	３歳 / 男・女

押印不要です。
既にきょうだいが幼稚園、町内認可保育施設に在籍している場合は、申請者名を同じ方にしてくださ

令和9年4月1日時点の年齢を記入願います。

●　幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）・特別支援学校幼稚部を利用する（予定を

利用（予定）施設	施設名	△△幼稚園	所在地（市区町村名）	利府町
認定希望日（利用を希望する期間）	令和　９年　４月　１日　から	☐　年　月　日 ☑　小学校就学前	まで	
	※継続利用する場合（現況調書として提出する場合）は記入不要で			

新たに申請する場合は、認定希望日を記入願います。

●　認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する（予定を含む）方は記入願います。

施設・事業名	所在地（市区町村名）	保育サービスの種類	※　認定希望日（利用を希望する期間）
		☐ 認可外　☐ 一時預かり ☐ 病児保育　☐ 子育て援助活動	令和　年　月　日
		☐ 認可外　☐ 一時預かり ☐ 病児保育　☐ 子育て援助活動	令和　年　月　日
		☐ 認可外　☐ 一時預かり ☐ 病児保育　☐ 子育て援助活動	令和　年　月　日

※継続利　　用を希望する期間）は記入不要です。

ご希望の認定区分にレ点を記入願います。

●　希望する認定　　**所の状況について記入願います。**

希望認定種別	☐	【第１号】	対象児童は、認定希望日時点で満3歳に達している（従来制度幼稚園の教育時間部分のみ利用の場合）		
	☑	【第２号】	対象児童は、認定希望日時点で満　　過しており、かつ、保育の必要性の事由に該当する		
	☐	【第３号】	対象児童は、認定希望日時点で満　　の間にあり、保育の必要性の事由に該当し、かつ、対象児童の属する世帯が市町村民税非課税世帯に該当す		
住所の状況	認定希望日の当年１月１日現在の住所	☑ 利府町	☐ 利府町以外	【対象】父・母・その他（　　） 【市区町村名】（　　）	【利府町への転入（予定）日】 年　月　日
	認定希望日の前年1月1日現在　　住所	☐ 利府町	☑ 利府町以外	【対象】父・母・その他（　　） 【　　市　）	【利府町への転入（予定）日】 令和　8年　3月28日

町外の場合、該当者の市町村民税（非）課税証明書が必要な場合があります。別紙を御確認ください。

前年：令和8年1月1日現在、当年：令和9年1月1日現在となります。

裏面も確認・記入願います⇒

● 児童の家庭状況（申請児童以外の家族全員について利用開始希望日時点の状況をご記入願います。）

ふりがな 氏　　名	児童との続柄	生　年　月　日	勤務先・就学先の名称、利用中（予定）の保育施設・幼稚園等名、病状等
り ふ たろう 利 府 太 郎	父	大正 昭和 平成 令和　＊＊年４月　８日	○×建設
り ふ はなこ 利 府 花 子	母	大正 昭和 平成 令和　＊＊年２月１３日	利府町役場
り ふ りか 利 府 梨 花	姉	大正 昭和 平成 令和　＊＊年４月２２日	□□小
り ふ じろう 利 府 二 郎	弟	大正 昭和 平成 令和　６年５月　１日	○○保育園
		大正 昭和 平成 令和　年　月　日	
		大正	

単身赴任中の方がいる場合は勤務先の後ろに（単身赴任）と記入願います。

第2号・第3号認定の場合、保育を必要とする理由に応じて、証明する書類を提出願います（父母等それぞれの分が必要です）。
「※指定様式」と表示ある書類については、子ども支援課窓口、又は利府町ホームページから様式を入手して作成してください。

＜添付書類＞

1　保育の必要性の事由及び証明する書類　　※第２号・第３号認定の場合は記入及び添付願います。

1	☑就労（１か月に（※１）６４時間以上就労している場合）　（該当者に○） ●就労証明書　（※２）指定様式　←　お勤めの方（就職内定者を含む）　【父・母・その他（　　）】 ●自営（内職）申告書　（※２）指定様式　←　自営業（商業、農業等）の方　【父・母・その他（　　）】
2	□出産（妊娠中又は出産後間がなく、兄姉の保育が困難な場合） ●母子健康手帳の写し（母の名前・出産予定日が記載された箇所の写し）　【　母　】
3	□疾病・障害（病気にかかり、もしくはけがをし、又は精神もしくは身体に障害を有している場合） ●診断書の原本又はその写し（疾病等により保育ができない旨記載があるもの）　【父・母・その他（　　）】 ●（　　）手帳の写し　【父・母・その他（　　）】 ※身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳のいずれかを記入　（４の「介護等」も同様）
4	□介護等（１か月に（※１）６４時間以上、家庭内の親族を常に介護・看護している場合） ●看護（介護）状況等申告書　（※２）指定様式　【父・母・その他（　　）】 ●診断書の原本又はその写し　【続柄（　　）】 ●（　　）手帳の写し　【父・母・その他（　　）】 ●介護保険証の写し　【続柄（　　）】
5	□就学（１か月に（※１）６４時間以上就学している場合） ●在学証明書及びカリキュラム（時間割）等が確認できる書類　【父・母・その他（　　）】
6	□その他、どうしてもお子さんの保育ができない場合 ●状況が確認できる書類（　　）　【父・母・その他（　　）】

※１　**６４時間以上**とは、最低条件として**「１日４時間以上かつ月１６日以上」**になります。
※２　**指定様式**は、子ども支援課窓口または利府町ホームページから様式を入手して作成願います。

2　マイナンバー（個人番号）記入票　（※２）指定様式

※　マイナンバー記入票については、申請案内に記載されている添付書類等を添えて提出願います。
※　新制度幼稚園及び認定こども園（幼稚園部分）利用者で、入園時に教育・保育給付認定の１号認定を受けている場合は、マイナンバー記入様式の提出は不要です。

3　別紙案内記載の書類（該当者のみ）

2・3の書類についてもご確認ください。
※継続利用する場合（現況調書として提出する場合）は、提出不要です。

様式第20号（第15条・第19条関係）

【新1号・新2号・新3号認定用】

子育てのための施設等利用給付認定申請書・現況調書

利府町長　宛

以下の内容に同意し、従来制度幼稚園、特別支援学校幼稚部、又は保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校（預かり保育事業も利用する（※１））、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第３０条の５第１項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※１　預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が８時間未満又は②年間開所日数２００日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

【申請にあたっての同意事項】
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ること
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・事業者に提供することがあること
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ること
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ること
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ること
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ないこと

※　油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください（摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください。）。

※利用開始日以降の年月日で申請することはできません

申請日	令和　　年　　月　　日

申請者（保護者）	住所	〒　　－			
	氏名	ふりがな	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	
	電話	日中の連絡先（電話番号）　　※　確実に連絡が取れる順に記入願います。			
		①　　父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　　）		②　　父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　　）	
認定申請対象児童	氏名	ふりがな	保護者との続柄	生年月日	年齢　　性別
				平成 令和　　年　　月　　日	歳　　男・女

●　幼稚園・認定こども園（幼稚園部分）・特別支援学校幼稚部を利用する（予定を含む）方は記入願います。

利用（予定）施設	施設名		所在地（市区町村名）	
認定希望日（利用を希望する期間）	令和　　年　　月　　日　から	□　　年　　月　　日　まで □　小学校就学前		
	※継続利用する場合（現況調書として提出する場合）は記入不要です。			

●　認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する（予定を含む）方は記入願います。

施設・事業名	所在地（市区町村名）	保育サービスの種類	※　認定希望日（利用を希望する期間）
		□ 認可外　□ 一時預かり □ 病児保育　□ 子育て援助活動	令和　　年　　月　　日
		□ 認可外　□ 一時預かり □ 病児保育　□ 子育て援助活動	令和　　年　　月　　日
		□ 認可外　□ 一時預かり □ 病児保育　□ 子育て援助活動	令和　　年　　月　　日

※継続利用する場合（現況調書として提出する場合）、認定希望日（利用を希望する期間）は記入不要です。

●　希望する認定種別及び住所の状況について記入願います。

希望認定種別	□	【第１号】	対象児童は、認定希望日時点で満3歳に達している（従来制度幼稚園の教育時間部分のみ利用の場合）
	□	【第２号】	対象児童は、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日を経過しており、かつ、保育の必要性の事由に該当する
	□	【第３号】	対象児童は、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日までの間にあり、保育の必要性の事由に該当し、かつ、対象児童の属する世帯が市町村民税非課税世帯に該当する

住所の状況	認定希望日の当年１月１日現在の住所	□ 利府町	□ 利府町以外	【対象】父・母・その他（　　）　【利府町への転入（予定）日】 【市区町村名】（　　）　年　月　日
	認定希望日の前年1月1日現在の住所	□ 利府町	□ 利府町以外	【対象】父・母・その他（　　）　【利府町への転入（予定）日】 【市区町村名】（　　）　年　月　日

裏面も確認・記入願います⇒

● 児童の家庭状況（申請児童以外の家族全員について利用開始希望日時点の状況をご記入願います。）

ふりがな 氏　　名	児童との続柄	生　年　月　日	勤務先・就学先の名称、利用中（予定）の保育施設・幼稚園等名、病状等
		大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	
		大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	
		大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	
		大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	
		大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	
		大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	
		大正 昭和 平成 令和　　年　　月　　日	

＜添付書類＞

1　保育の必要性の事由及び証明する書類　　※第２号・第３号認定の場合は記入及び添付願います。

1	□就労（１か月に（※１）６４時間以上就労している場合） ●就労証明書　（※２）指定様式　←　お勤めの方（就職内定者を含む） ●就労証明書　（※２）指定様式　←　自営業（商業､農業等）の方	（該当者に〇） 【父・母・その他（　　）】 【父・母・その他（　　）】
2	□出産（妊娠中又は出産後間がなく､兄姉の保育が困難な場合） ●母子健康手帳の写し（母の名前･出産予定日が記載された箇所の写し）	【　母　】
3	□疾病･障害（病気にかかり、もしくはけがをし､又は精神もしくは身体に障害を有している場合） ●診断書の原本又はその写し（疾病等により保育ができない旨記載があるもの） ●（　　）手帳の写し ※身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳のいずれかを記入　（４の「介護等」も同様）	【父・母・その他（　　）】 【父・母・その他（　　）】
4	□介護等（１か月に（※１）６４時間以上､家庭内の親族を常に介護･看護している場合） ●看護（介護）状況等申告書　（※２）指定様式 ●診断書の原本又はその写し ●（　　）手帳の写し ●介護保険証の写し	【父・母・その他（　　）】 【続柄（　　）】 【父・母・その他（　　）】 【続柄（　　）】
5	□就学（１か月に（※１）６４時間以上就学している場合） ●在学証明書及びカリキュラム（時間割）等が確認できる書類	【父・母・その他（　　）】
6	□その他､どうしてもお子さんの保育ができない場合 ●状況が確認できる書類（　　）	【父・母・その他（　　）】

※１　**６４時間以上**とは、最低条件として**「１日４時間以上かつ月１６日以上」**になります。
※２　**指定様式**は､子ども支援課窓口または利府町ホームページから様式を入手して作成願います。

2　マイナンバー（個人番号）記入票　（※２）指定様式

※　マイナンバー記人票については、申請案内に記載されている添付書類等を添えて提出願います。
※　新制度幼稚園及び認定こども園（幼稚園部分）利用者で、入園時に教育・保育給付認定の１号認定を受けている場合は、マイナンバー記入様式の提出は不要です。

3　別紙案内記載の書類（該当者のみ）