様式第９号（第11条関係）

申請者の方へ　この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

記入例

令和元年　●月　●日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第1号）

（宛先）滑川市教育委員会　宛て

本申請書を通園する施設へ提出する日付を記入してください。
（記入した日より前に施設を利用した分については無償化の対象外となります。）
※令和元年度については早くとも10月1日から無償化の対象。

【申請にあたって同意していただく事項】

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に
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に関する情報として必要と認められる場合
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
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（
は、本認定の申請はできません。

無償化開始前（令和元年9月30日以前）から施設を利用している場合は、「令和元年10月1日」と記載してください。
（10月以降の場合は、申請日と同じとしてください。）

**以上のことに同意し、幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や
幼稚部の施設等利用給付認定を希望（幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない）するので、子と
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
施する預かり保育事業が
教育時間を含み提供時間数
のいずれかの要件に該当
を含みます。

保護者名については、父・母のいずれかを記入

認印可

				認定希望日（施設利用開始日）		令和元年　●月　●日	
保護者	フリガナ	ナメリカワ　タロウ	申請子どもとの続柄	父	居住地	〒　936　－　●●●● 滑川市▲▲番地	
	氏名	滑川　太郎　（滑川） ※　自署の場合は印は不要です。			現住所が市外の場合市内転入後の住所	〒	
	日中の連絡先（電話番号）＊確実に連					生年月日	昭和●●年　●月　●日
	① 090-●●●●-●●●●	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　）	② 090-■■■■-■■■■	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他（　）		個人番号（マイナンバー）	◆◆◆◆-◆◆◆◆-◆◆◆◆
申請子ども	フリガナ	ナメリカワ　コタロウ	現住所 申請者と異なる場合のみ記載	〒		個人番号（マイナンバー）	
	氏名	滑川　小太郎	生年月日	平成 ●● 年　● 月　● 日		◆◆-◆◆◆◆-◆◆◆◆	

連絡先はできるだけ複数記入してください。

申請時点では市外、認定希望日以後は市内の場合に記入

保護者と同じ住所であれば、記入不要

個人番号は保護者（申請者分のみ）と申請子ども分を必ず記入してください。

すでに利用している場合は、実際の利用開始日を記入してください。

利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではな
支援

フリガナ	●●●●ヨウチエン	所在地	〒 ●●● ー　●● TEL ●●●　（●●●）　●●●● ■■県■■市■■番地
施設名	●●幼稚園	利用開始予定日	令和　元 年　● 月　● 日

※　添付書類はありません。本申請書に必要事項を記入の上、通園している幼稚園へ提出してください。