## 【新2号・新3号認定子ども用】

記入例

必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

20	年	月	E

## 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2号・第3号)

(宛先) 川西市長 宛て

6

りかり

設領

**※**1

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 子ども・子育で支援法第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に、施設・事業者に提供することがあります。
- 3. 子ども・子育て支援法第30条の11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。

を取り消すことがあります。 質第4号ハの政会で定める。

頁第4号へ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ませ

以下の枠内に全てご記入願います。 ※裏面もあります。

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

育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれ 含みます。

_		認定希望日(施設利用開始日) 2 0 年	月日
	フリガナ 申請子ども	大   F住地   〒	
保	との続柄 氏名	その他 (	
護者	生年	日(西暦) 年 月 日	
者	日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入し	下さい。	
		2	
	□自宅 □その他( )	(続柄: ) □携帯 □自宅 □その他(	)
	保育が必要な理由につい		
(	て該当するところにフリガナ		
	チェック		
B		見た該当し、	市民税非課税世帯に 場合は、 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	□ T m. ・	新3号認定は、市民税非課税世帯かを確認する必要が	
保育を	該当する□にレ点を付けて下さい。		
必要とする	続 □父 □その他 ( ) □就労 □妊娠・出産 □	ります。 1月1日の住所地が川西市でない場合は <u>お住</u>	<u>t</u>
理由	柄 □母 □その他( ) □就労 □妊娠・出産	<u>いであった自治体の課税証明書</u> を提出してください。	`
	定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい	例)令和7年9月~令和8年8月の間に認定する場合	
認定希望	日の日現在の住所(母親)	→令和7年度課税証明書	
※2 認定希望	日の 現住所と同じ	例)令和8年9月~令和9年8月の間に認定する場合	/
	日現在の住所 (母親)	→令和8年度課税証明書	
※2 川西	電市以外の住所であった方は、利用を希望する期間が認定初日が属する年 電市以外の住所であった方は、利用を希望する期間が認定初日が属する年	A	

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する

		フリガナ 氏名	申請子どもとの続柄		年月 日	(	西曆)				護認定又 害者手帳
生計の力	1				年		月	日			□有
(生計の中心者の番号に○を付けて下さい申請子どもの保護者及び同居者	2		申請に係る 除く同居者			1	月	H		[	□有
番保に護	3		身赴任の方 を記入して				月	日		[	□有
○を付が	4		Сполос	( ) (			月	日		[	□有
けて下さ	5				年		月	日			□有
い者	6				年		月	日			□有
									事務処理欄 (記載不要) <必ず裏面も記入	して下	.+11>

	限定こども園・特別支援学校幼稚部を利用 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	申する(予定含む)方は記人し	て下さい。				
フリガフ	<del>}</del>			Tel.	(	利用されてい	る
施設名		利用開			年	施設の住所を	記入
======================================			4 7 /C F				
認可外係官	『施設、一時預かり事業、病児保育事業、 フリガナ	利用すり利用さ	れている		て下さい。		
	施設名	1 47 11 7	名称を記え	λ	<u>).</u>	利用開	始予定日
		認可外 ・ 病児保育・子育て援助品動			TEL: —		三 月 日
	認可外保育施設等を	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 −		TPL .	在	三 月 日
	利用されている場合、	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 -	-	TEL: —		三 月 日
	施設の名称と住所を 記入	認可外・ 一時預かり	〒 -	-	TEL: —		三 月 日
/ロ 本土 ツヨ		病児保育・子育て援助活動			TEL: —		
保育を必要		親の状況					
	□ 居宅外労働	かしゃっかくひし		□ 居宅外労働	保育を必要とす	する理由として	
就種				,	該当するところ	ろを記入してく	
1里/	n		)	□内職	ださい		)
通勤	手段 通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車 ※複数手段がある場合は全てに			通勤手段			
就 当	謂	こ○をつけて下さい。 を記入して下さい。)		運動時間 約 通勤時間 約		人して下さい。)	
	□無	E HEAVE CT CV /		□無	20 (压皮利用之间:	7.001000	
前年		ع. ٥		□ 有 ⇒ ①	就労先名:	2. 8	
1日. の転		から		②	就労期間: 就労先名:	から	
	就労期間:	から			就労期間:	から	
妊娠・出 (申請時)		年	月 日				
疾病•障	害(疾病・障害名)	(手帳交付)		(疾病・障害名)		(手帳交付	
等被介護	5 老夕	□ 有 (申請子どもとの続柄				(申請子どもとの紹	有 □無
介 護 傷病・1		(17 # 17 6 6 6 4 7 19611)	, ,			(1.141) C O C *>\psi	an /
看 受診	□ 入院中 通院(月・週	回)		□ 入院中 通際	た(月・週 回)	)	
護のサ	沢 □ 連所・連字(週 回)			□ 通所・通学(退	回)		
	施設タ (	)				)	
災害復	施設名( 災害の状況: 日	)		施設名( 災害の状況:		)	
災害復  求職活動	災害の状況:	)		施設名(		)	
求職活動	日 災害の状況: 等 活動の内容: エ L L 通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車			施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 徒歩・自転	G車・バス・自動車・電車		
	日 災害の状況: 等 活動の内容: 手段 通学手段 後歩・自転車・バス・自動車 ※複数手段がある場合は全てほ	こ○をつけて下さい。		施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 (徒歩・自転 ※複数手段	とがある場合は全てに○を	とつけて下さい。	
求職活動通学・時就学	日 災害の状況: 等 活動の内容: 手段 通学手段 通学手段 通学手段 通学時間 約 分 (往復時間 の	こ○をつけて下さい。 を記入して下さい。)		施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 徒歩・自転 ※複数手段	とがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記	さつけて下さい。 入して下さい。)	)
求職活動通学・時	日 災害の状況: 等 活動の内容: 手段 通学手段 機歩・自転車・バス・自動車 ※複数手段がある場合は全ては 通学時間 約 分 (往復時間 のから) ロー 卒業後就労するが	こ○をつけて下さい。 を記入して下さい。)	)	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 徒歩・自転 ※複数手段	とがある場合は全てに○を	さつけて下さい。 入して下さい。)	)
求職活動 通学時 就学 財別 卒業	### (新聞の内容:    15動の内容:	COをつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他(	) 時間就労	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 徒歩・自転 ※複数手段	<ul><li>ながある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため</li><li>年 月</li><li>□ 週</li></ul>	そつけて下さい。 入して下さい。) □その他(	) 時間就労
求職活動 通学時 就学 財	### (京都の内容:    15動の内容:	で○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日	,	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 ※複数手8 通学時間 約	設がある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月	そのけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日	,
求職活動 通学時 就当 就当 財 卒の子	### (東京の状況:    1	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	,	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 ※複数手8 通学時間 約	<ul><li>はないある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため</li><li>年 月</li><li> □ 週 日 月</li></ul>	そのけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日	,
求職活動 通学 財 就自 対 の子 その他	日 災害の状況:  (英字の状況:  (本歩・自転車・バス・自動車 ※複数手段がある場合は全てに通学時間 対 分 (往復時間 が 分 (往復時間 が 年 月 (就労日数・時間) □ 月 保育を行うことが困難と認められる (以下の中から該当する書類を添付して)	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	時間就労	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 (徒歩・自転 ※複数手8 通学時間 約 □ 卒 (就労日数・時間 保育を行うことが	ながある場合は全てに〇を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 週 □ 月 困難と認められる内:	そのけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日	,
求職活動 通学県 就学 駅 京 京 日 別 本 の 子 そ の 他 活 、 行 書 類 の れ り れ り れ り れ り れ り れ り れ り れ り れ り れ	### (東京の状況:    1	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	時間就労 就労証明書( 就労証明書)	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 後歩・自転送 後数 乗 月 を を で で で で で で で で で で で で で で で で で	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 週 □ 月 困難と認められる内容 の証明を受けて下さい 、確定申告書のコピー	そのけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日	時間就労
求職活動 通・財 就学 財 ・就目 財 卒の他 添付書類 1 - 常 り 自営・	日 災害の状況:  (大事の状況:  (大事の内容:  (本歩・自転車・バス・自動車・※複数手段がある場合は全てに通学時間 対 分 (往復時間をの)	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	時間就労 就労証明書(i 就労証明書(ない場合は、	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 機歩・自転送を数手段 (	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 週 □ 月 困難と認められる内容 の証明を受けて下さい 、確定申告書のコピー	そつけて下さい。 入して下さい。)  □その他(  日まで  日、1日  容	時間就労
求職活動 通・ 就 学 就 り 目 期 卒 ず そ の他 添付書類 1 常 り 自 営 生 に り り り り り り り り り り り り り り り り り り	日 災害の状況:	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	時間就労 就労証明書(i 就労証明書(ない場合は、 母子健康手帳	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 機歩・自転送を数手段 (	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 周 困難と認められる内: の証明を受けて下さい 、確定申告書のコピー 等のコピー) 産予定日が記載されて	そつけて下さい。 入して下さい。)  □その他(  日まで  日、1日  容	時間就労
求職活動 通・ 就学 就 り り り り の他 添付書常 り と り と の他 な り に り に り に り に り に り に り に り に り に り	等 活動の内容:  「手段 通学手段 と	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	就労証明書(I 就労証明書(I 就労証明書は、 母子健康・手帳書) 申立書	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 横歩・自転送を (	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 週 □ 月 困難と認められる内容 の証明を受けて下さい 、確定申告書のコピー 等のコピー) 産予定日が記載されて	そつけて下さい。 入して下さい。)  □その他(  日まで  日、1日  容	時間就労
求職活動 通・ 就学 就 り り り り の他 添付書常 り と り と の他 な り に り に り に り に り に り に り に り に り に り	等 活動の内容:  「手段 通学手段 と	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	就労証明書( 就労証明書は、 財害な、 日子健康手帳書 申立事書の診り	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 様歩・自転送 (	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 週 □ 月 困難と認められる内容 の証明を受けて下さい 、確定申告書のコピー 等のコピー) 産予定日が記載されて	そつけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日 容 ) 一(開業前や開業初年度 いるページ)	時間就労
求職活動   通・財   一 就 目   期		C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	就労証明書( 就労証明書) 就労証明書は、 母子健康手動書 申立書 申立書、 り災 水職活動の 中立書、 り災 水職があり、 の の の の の の の の の の の の の の の の の の の	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 機歩を自転送を ( 強要・自転送を ( 素を行うことが ( ないのでは、 ( ないのでは、 ( ないのでは、 ( ないのでは、 ( ないののでは、 ( ないのでは、 ( ない	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 周 □ 月 困難と認められる内: ・確定申告書のコピー、 ・確定申告書のコピー、 ・変子定日が記載されて ・ずれか ・、介護保険被保険者	そつけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日 容 ) 一(開業前や開業初年度 いるページ)	時間就労
求職活動   通・財   一 就 目   期   本の他   本	日 災害の状況:	C○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容	就労証明書書、 就労証明書書、 報告の 報告の 報告の 報告の 報告の 報告の 事を 事を 事を 事を 事を 事を 事を 事を 事を 事を 事を 事を 事を	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 横歩・自転送 を (	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 周 □ 月 困難と認められる内: ・確定申告書のコピー、 ・確定申告書のコピー、 ・変子定日が記載されて ・ずれか ・、介護保険被保険者	そつけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日 容 ) 一(開業前や開業初年度 いるページ)	時間就労
求職活動   連・	等 活動の内容:  「手段 通学手段 と	E○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容 て下さい)	就 労 証明書( 就 対 労 証明 書 は	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 様歩・自転送 検抜 を	をがある場合は全てに〇を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 周 田難と認められる内: の証明を受けて下さい、確定申告書のコピー 産・チェートの主と中のコピーナーが記載されて ずれか ・、介護保険被保険者記 が確認できる資料	そのけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日 容 ) 一(開業前や開業初年月 いるページ) 正のコピー、療養施設	時間就労
求職活動		E○をつけて下さい。 を記入して下さい。) ため □その他( 日まで 日、1日 る内容 て下さい)	就 労 証明書( 就 対 労 証明 書 は	施設名 ( 災害の状況: 活動の内容: 通学手段 様歩・自転送 教 ・	をがある場合は全てに○を 分 (往復時間を記 業後就労するため 年 月 ) □ 周 □ 月 困難と認められる内容 の証明を受けて下さい、確定申告書のコピー 確で申告書のコピー) 産予定日が記載されて ずれか ・、介護保険被保険者記 ・、介護保険被保険者記	そのけて下さい。 入して下さい。) □その他( 日まで 日、1日 容 ) 一(開業前や開業初年月 いるページ) 正のコピー、療養施設	時間就労