

向日市長 様

令和7年度

施設等利用給付認定・変

日付を遡って認定を行うことは出来ません。必ず、利用日前に申請を行ってください。

記入例

申請日：令和 7 年 4 月 1 日

施設等利用給付認定等の申請にあたり、以下の事項に同意します。

- 適切な当った
  - 申請書
  - 新年度
  - 果のお知らせを延期す
  - 申請内容が事実と相違した
  - 個人番号の記載が困難な場合
- 該当するものに✓してください。  
※市を越える転居の場合は新規に✓してください。
- 施設の入園・利用開始日  
又は入園・利用予定日を記入してください。  
幼稚園ご利用の方で、4月当初入園の場合は、入園式の日ではなく、「4月1日」とご記入ください。
- 足給付事業に係る事務及びその他教育・保育サービスについて、申請者や同一世帯員の課税状況等の確認に  
等利用費  
請日に開  
ことがあります。  
開始の前日まで審査結  
ください。

1 基本情報 ☒新規 ☐変更(児童1人につき1枚記入してください)

|                                   |                               |                  |                     |
|-----------------------------------|-------------------------------|------------------|---------------------|
| 利用施設名                             | ●●幼稚園                         | 所在地              | 京都府向日市              |
| 申請に係る児童の氏名                        | (フリガナ) ムコウ ○○<br>向日 ○○        | 入園・利用開始(予定)日     | 平令 7 年 4 月 1 日      |
| 申請者※の氏名<br>(施設等利用給付保護者)<br>住所・連絡先 | 向日 △△<br>自宅( ●●●●-●●●●-●●●● ) | 年齢               | 平令 3 年 4 月 10 日 3 歳 |
|                                   |                               | マイナンバー           | ●●●●●●●●●●●●●●●●    |
|                                   |                               | 向口市<br>寺戸町中野20番地 |                     |

申請時ではなく、令和7年4月1日時点の年齢をご記入ください。

申請者のみ、裏面5に確認書類の写しを貼付してください。

2 世帯の状況(申請者(施設等利用給付保護者)を含む世帯員全員のマイナンバーを記入してください。単身赴任等で住所が異なる場合も記入が必要です。※新規申請時のみ。変更申請時は記入不要。)

| (フリガナ) 氏 名        | 続柄          | 生年月日                                       | 又は単身赴任先          |
|-------------------|-------------|--------------------------------------------|------------------|
| (ムコウ △△)<br>向日 △△ | 保護者1<br>(父) | 平昭 ●年 ●月 ●日<br>マイナンバー ●●●●●●●●●●●●●●●●     | 会社員<br>(東京都千代田区) |
| (ムコウ □□)<br>向日 □□ | 保護者2<br>(母) | 平昭 ●年 ●月 ●日<br>マイナンバー ●●●●●●●●●●●●●●●●     | パート              |
| (ムコウ ◆◆)<br>向日 ◆◆ | 兄           | 令平昭・大 ●年 ●月 ●日<br>マイナンバー ●●●●●●●●●●●●●●●●  | ●●小学校●年          |
| (ムコウ ▲▲)<br>向日 ▲▲ | 弟           | 令平・昭・大 ●年 ●月 ●日<br>マイナンバー ●●●●●●●●●●●●●●●● | ●●保育所            |
|                   |             | 令・平・昭・大 年 月 日<br>マイナンバー                    |                  |

各年1月1日時点で住民票があった市町村で課税されるため、その時点で在住の市町村名をご記入ください。また、海外に在住していた場合は、会社等から発行される給与所得証明書(任意様式)が必要です。

|               |      |                                                |      |                                                |
|---------------|------|------------------------------------------------|------|------------------------------------------------|
| 令和6年1月1日時点の住所 | 保護者1 | <input type="checkbox"/> 現住所の市町村と同じ<br>東京都千代田区 | 保護者2 | <input type="checkbox"/> 現住所の市町村と同じ<br>京都府京都市  |
| 令和7年1月1日時点の住所 | 保護者1 | <input type="checkbox"/> 現住所の市町村と同じ<br>東京都千代田区 | 保護者2 | <input checked="" type="checkbox"/> 現住所の市町村と同じ |

3 該当する認定区分※年齢は令和7年4月1日時点における区分にチェックを入れてください。

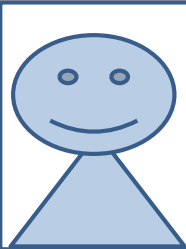
|      |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 認定区分 | <input type="checkbox"/> 新1号認定            | 新2号、新3号認定を希望する場合は、チェックの上、保育の必要性を確認するための書類(裏面参照)を添付してください。<br>また、新3号認定(満3歳児クラスのみ対象)の場合、市町村民税非課税世帯であることが条件です。<br>保育の必要性があっても、課税世帯である場合、新1号認定で申請してください。新1号認定で申請する場合、保育の必要性を確認するための書類は不要です。<br>新1号認定・新2号認定(3歳児クラス以上)に所得要件はありません。<br>学年年齢が3歳未満で、保護者の就労等により保育の必要性があり、かつ保護者及び同一世帯員が市町村民税非課税である子ども |
|      | <input checked="" type="checkbox"/> 新2号認定 |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | <input type="checkbox"/> 新3号認定            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

#### 4 保育の必要性について(※表面で新2号・新3号に☑をされた方のみ、ご記入ください。)

| 該当する主な項目一つにそれぞれ<br>チェックをいれてください⇒ | 保護者1<br>(父)                         | 保護者2<br>(母)                         | 必要書類(保護者1、2それぞれ必要)                                                                                                                                                    |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就労(月64時間以上)                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 就労証明書(指定用紙)<br>※自営業の方は、直近の「確定申告の写し」を加えて添付してください。<br>(新規に開業された方は、「開業届の写し」を添付してください。)                                                                                   |
| 妊娠・出産                            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | 次のうちいずれか1つ<br>・母子健康手帳(表紙と分娩予定日の箇所)の写し・出生届の写し                                                                                                                          |
| 保護者の疾病・障がい                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <p>新2号認定または新3号認定には保育の必要性を確認する書類が必要です。<br/>保護者のいずれかが保育を必要とする事由に該当する場合に認定されますので、必要とする事由に応じ、添付書類を提出してください。<br/>きょうだいで同時に申請される場合、保育の必要性を確認する書類は、保護者それぞれ1部ずつの提出で構いません。</p> |
| 同居親族の介護・看護                       | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                       |
| 災害復旧                             | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                       |
| 求職活動(年度内1回に限り)                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                       |
| 虐待・DV                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 児童相談所等の意見書又は公的機関の証明                                                                                                                                                   |
| 就学 卒業(修了)年月日<br>( 年 月 日)         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | ・在学証明書と履修表(カリキュラム・時間割表)<br>※認定の有効期間は卒業(修了)予定年月日まで                                                                                                                     |
| 育児休業(継続児童のみ)                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | ・(育児休業取得期間が記載された)就労証明書(指定用紙)                                                                                                                                          |

#### 5 マイナンバー確認書類貼付欄

◆ マイナンバーカード(個人番号カード)をお持ちの方



向日 △△

●●●●

●●●●

●●●●

◆ マイナンバーカードをお持ちでない方

表面1に記入した申請者(施設等利用給付認定保護者)の下記に該当する書類を貼付してください。  
 ※児童のものではありません。また、世帯全員分ではなく、申請者のみです。  
 ※新規申請時のみ、貼付が必要です。変更申請時は不要です。

- マイナンバーカード(顔写真付)を所持している → ① マイナンバーカード
- マイナンバーカード(顔写真付)を所持していない → ② 通知カード又は個人番号が記載された住民票等と、  
 ③ 下記の本人確認書類

- ・ 運転免許証、パスポート等の顔写真付身分証明書であれば1点
- ・ 各種健康保険被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書等であれば2点

※書類の貼り付けは枠外に出ても構いません。