# 子育てのための施設等利用給付認定申請書



【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(マイナンバーを用いた情報連携を含む)を求めることがあります。
- 2. 副食費の実費徴収に係る補足給付事業の対象者の判定にあたって必要な範囲内で、申請者や同居親族の税務情報等を閲覧及び調査することがあります。
- 3. 申請書等に記載した内容は、施設・事業者に提供することがあります。
- 4. 施設等利用費、副食費の実費徴収に係る補足給付は、認定を受けた保護者に代わり、施設・事業者に支給される場合があります。
- 5. 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、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。
- 6. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定等を取り消すことがあります。
- 7、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ませ



#### 以上のことに同意の上、次のとおり子育てのための施設等利用給付の給付認定を申請します。

厚木市長	宛											申請日		年	月	日
申請す	する	1号認	定。	育の必	必要性な	)(I						表面(1	~3)	<b>を記入</b> し	てくださ	٠٠/١°
認定区	区分	2 号認	定り	民 保育の必要性あり · 満3歳到達後					31日を経過	している者		保育の必	要性等	を確認す	「るたと	め
該当に	<b>C</b> O	3 号認	定り	ミ育の必要	要性あり ・				最初の3月31日までの間にある者で、 世帯員が市民税非課税者である者				_	<b>を記入</b>		
認定期	間の		年	月	日	~		〕小学校就	忧学前			<ul><li>※ 3 号認定</li><li>申請できま</li></ul>		57兀ナト5木化	兀巴市	0)0713.
希	望		年	月	日	$\sim$		] 1	年 月	日		<u> 中間 (6ま</u>	<u>9 。</u>			
利用施	設名					利用開	始	年	月日	施設が	ある	□厚木市				
(サービス	ス名)					年月1	∃	_	л ц	市区町	村	□その他	(市区町	「村名:		)
	に係る	児童														
フリカ	ザ ナ ・							性別	男·女	生年			年	月		В
児童の月	氏名							נימבו	カ・ダ	月日			+	Л		Ц
2 申請	者(保	<b>R護者)</b>					*	※連絡先は、	日中連絡の	)つきやすい川	頁に記え	入してください。	※連絡	各先②も記ノ	してくだ	:さい。
フリカ	ブ ナ						由	請者の	₹	-		_				
氏名(自※自署でない場合							-	住所	厚木市							
生年	年	月日	連絡兒	E		•			•	連絡先				•	•	
月日			(1)			1)•保護者②、		その他(	)	2	携帯	号:保護者①・保	R護者②、I	自宅、その他	(	)
×	(記載され)	た保護者が	認定保	謹者及71	無法生の	<b>京名となりま</b> る	<b>†</b>									

#### 3 世帯の状況(由請児童の保護者 同民の家族及び同民人) ※由請に係る児童は除く

3	世帝の状況(中請児里	型の1木設	日、内店の	沙水水	い同店人	, ,	% <b>47</b> 6	<b>洞に徐る児里は味く</b>	
	フリガナ 氏名		申請児童 との関係	年齢	生年	月日		勤務先・学校・幼稚園・保育所等の名称 及び単身赴任先、別居先住所等	障害者 手帳等 * の有無
(申請者	保 護 者 ①			歳	年	月	日		□有
を含む)	保 護 者 ②			歳	年	月	日		□有
(申請	護 者 以			歳	年	月	日		□有
に係る	外 の 同			歳	年	月	日		□有
児童を	居 家 族			歳	年	月	日		□有
除 く )	· 同 居			歳	年	月	田		□有
7	とり親世帯の場合の理由	□離別 事由発生		死別 □ 年	離婚前提別 月 日	居□	調停	中 □拘禁 □行方不明(届出済・ラ	未) □その他
	生活保護の状況	□適用領	無 □申請		適用有(		年	月 日保護開始) 担当者(	)
	昨年1月1日の住所	□厚木ī	市内 □厚		(□保護者		保護		)
	今年1月1日の住所	□厚木ⅰ	市内	木市外	(□保護者	1	保護	者② 住所:	)

<sup>\*</sup> 障害者手帳等:身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金受給者証

### 4 保護者の状況

裏
---

区分	}	保護者①の状況	保護者②の状況
□就労		→□証明書類 【会社勤務】就労証明書(変則勤務の場合は	シフト表を添付)
_,,,,,		【自営業】①就労証明書 及び ②確定申告書	
		【内職】①就労証明書及び②出来高証明書	
			②申立書 及び ③育児休業給付金支給決定通知*の写し
****	41LL20TT	□就労中 (就労時間: 時 分 ~ 時 分)	□就労中(就労時間: 時 分 ~ 時 分)
从为	狀況	□就労先決定済 (就労開始日: 年 月 日) □育児休業取得中 (復職予定日: 年 月 日)	
苗九又欠人	先等名	□育児休業取得中 (復職予定日: 年 月 日)	□育児休業取得中 (復職予定日: 年 月 日)
	汨数 諸間		
		週 日 / 1日あたり実働 時間 分	週日/1日あたり実働時間分
	休業	無・有・予定	無・有・予定
	状況	(年月日~年月日)	(年月日~年月日)
□出産		→□証明書類 母子手帳の写し(「表紙」及び「出産予定日が	
出産(	予定)日	年 月 日	年 月 日
出産後	め予定	□ 就労 : 年 月 日復職 (予定)	□ 就労 : 年 月 日復職(予定)
		□ 育児休業 □家庭保育 □求職活動	□ 育児休業 □家庭保育 □求職活動
□疾病・降	障がい	→□証明書類 ①申立書(疾病·負傷) 及び ②診断書* <sup>*</sup>	* 又は 療育手帳 又は 介護保険被保険者証 の写し
病名•陽	章がい名		
病院	院名		
		□入院 □自宅で常時安静 □通院	□入院 □自宅で常時安静 □通院
状	況	□その他( )	□その他( )
		(期間: 年月日~ 年月日)	(期間: 年月日~ 年月日)
垂巾	帳等	□身体障害者手帳( )級 □療育手帳 A·B	□身体障害者手帳 ( )級 □療育手帳 A·B
		□精神保健福祉手帳     □障害年金証書	□精神保健福祉手帳    □障害年金証書
□介護・	看護	→□証明書類 ①申立書(介護·看護) 及び ②診断書**	* 又は 療育手帳 又は 介護保険被保険者証 の写し
介護・	・看護	氏名         続柄	氏名         続柄
の対	象者		
病名·阿	障がい名		
手帳の	の有無	無 · 有 ( 級·度)	無 · 有 ( 級·度)
		□入院歴(年月日~年月日)	□入院歴(年月日~年月日)
<b>平</b> 診生	等状況	□通院中( 月・週 回)	□通院中( 月・週 回)
X ID T	.T.IV/\\r	□通学(園)週 回 (施設名: )	□通学(園)週 回 (施設名: )
		□自宅療養期間が月間	□自宅療養期間かけ月間
□求職		→□証明書類 ①申立書(求職) 及び ②求職カード等の3	写し (有している場合のみ)
活動	内容		
□就学		→□証明書類 ①在学証明書又は学生証の写し 及び ②授	業時間割の写し
就学	先名		
	期間	年 月 日~ 年 月 日	年 月 日~ 年 月 日
	日数		□月 □火 □水 □木 □金 □土 □不定期
	間	週 日 / 1日あたり受講 時間 分	週 日 / 1日あたり受講 時間 分
□その他	ţ	→□証明書類 ウ災証明書	
		□災害復旧 □その他(    )	□災害復旧 □その他(    )
			*交付が間に合わない場合は、雇用保険被保険者証の写し
			**診断書は、家庭での保育が困難な状況が記載されたものが必要

# 5 別施設(サービス)を併用する場合

フリガナ施設名	利用するサービスの種類 ( 該当に() )	所在地	利用開始	(予定)	П
	認可外保育施設・一時預かり・病児保育 ファミリーサポート・その他( )	〒 - TEL:	年	月	日
	認可外保育施設・一時預かり・病児保育 ファミリーサポート・その他( )	〒 - TEL:	年	月	日
	認可外保育施設・一時預かり・病児保育 ファミリーサポート・その他( )	〒 - TEL:	年	月	日

# 子育てのための施設等利用給付認定申請書

表

2 1 2131-031	たって同意して		いて進用する		定に基づき、施	· 空车利用給	付認定の審査	いっと	て 它公署に	- プラス (145° ) (145° ) (145° ) (145° )	明覧▽仕省	1
1号	<b>認定(</b> 湯	バーを用いた情報連	<sub>携を含む)を</sub> で保育	<sup>求めることがあります。</sup> <b>すを必要と</b>				報等を閉	閲覧及び調査		記入(P) 号認定	
以上のご	.टाटाक		/子育で	のための施設も	等利用給(	可の給付	認定を申	<i> </i>	用がある場合  す。		<b>与</b> 心化	
厚木市县	長 宛									申請日	令和○年	○月 ○日
申請	する	1号認定	保育の	必要性なし						表面(1~	3)を記入し	ノてください。
認定	区分	2号認定	保育の必	要性あり・ 満3	歳到達後の	最初の3月	31日を経過	している	る者	保育の必要	性等を確認す	ため
該当	17 O	 3 号認定	保育の必	要性あり・	歳到達後の				3者で、		~5)を記入	
	深定期間の											
希	望											
利用が (サーb	施設名 ベスタ)	00	)幼稚園		用開始      	令和8	年4月1日			☑厚木市 □その他(マ	5.区町村夕 •	)
()	-/1/				<del>-</del> / ] [			ן וויצ	<u> </u>		10区则约石。	,
	請に係る	児童	マハギ	777								
	ガナ		アツギ	アユコ		性別	男·女	生命		令和 4 ₫	€ 4 月	2 ⊟
児童の	が氏名		<b>厚</b> 个	鮎子		,		月日	3	13.114 1 -	- 1 / 3	<b>-</b> u
2 由	きょくな	早誰孝)				いまるたけ	口中连续点	~+# <del>-</del>	±, √W5/==7 7	1 1 テノギナル	\v\\ <b>古</b> 物什么+=1:	コーテノギナい
	2 申請者(保護者)       ※連絡先は、日中連絡のつきやすい順に記入してください。       ※連絡先②も記入してください。         フ リ ガ ナ アツギ タロウ       「〒243-〇〇〇											
	5.名(自署)											
生年	易合、押印必要		洛先	$\triangle \triangle \triangle - \angle$			$\triangle$	連絡	<u>中町()</u> 洗[	<u>]                                    </u>	<u>番〇〇号</u>	
月日		·O月O日 (	1) 携	帯・保護者①·保護		その他(	)	2		:保護者(・保護	者②、自宅、その他	( )
	※記載され	た保護者が、認定	2保護者及で	び郵送先の宛名と	なります。							
3 世	帯の状況	兄(申請児)	童の保証	雙者、同居の	)家族及	び同居	人) ※	申請	青に係る	児童は除く		
		フリガナ 氏名		申請児童 との関係	年齢	生	年月日			学校·幼稚園·保 身赴任先、別原		障害者 手帳等*
保		アツギ タロワ	ל	Copposit					720 1	23701270173371	1) 0 11 / / · ()	の有無
申護請者	J.	厚木 太良	ß	父	○○歳	平成(	<b>)年()月</b> (	日		株式会社〇	$\bigcirc$	□有
者 ① を 保		アツギ アユ	<u> </u>									
含 む 者	l	厚木 鮎身		母	○○歳	平成(	<b>)年()月</b> (	O日		株式会社〇	$\bigcirc$	□有
) ② 〔 護		ツギ イチロ		1				1				
申者	l	<u>~</u>		兄	○○歳	平成(	<b>)年()月</b> (	日		○○小学	校	□有
請 以 に 外		アツギ ジロ'	•									
係 の る 同		享木 二良		弟	○○歳	令和(	<b>)年()月</b> (	日		○○保育[	袁	□有
児居	ア	ソギ オオタロ	コウ									_
童 家 を 族	厚	木大太	郎	祖父	○○歳	昭和(	○年○月(					□有
除 ・ く 同	7	アツギ ハナ	]	70.0	OO#	071 <b>≤</b> π ∕	<b>一</b>	$\cap$				
) 居												
ひとり新	親世帯の均	場合の理由						調停口	— <u>———————————————————————————————————</u>		明(届出済・オ	た) □その他
E	主活保護の		事由外 図 適用			<u>月</u> 適用有(	日	年	 月	日保護開始)	担当者(	)
昨年	₹1月1	日の住所		大市内 図厚	木市外	(☑保護者	≦① ☑保	護者	② 住克	斤:○○県○	(市)(1目(	)番○号 )
今年	₹1月1	日の住所		、市内 □厚	木市外	(□保護	<b>当</b> ① □ 6	R護者	(2) 住	听:		)

<sup>\*</sup> 障害者手帳等:身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金受給者証

_
88
=
TX.

4 保護者の状況

区分		保護者①の状況				保護者	1②の状況			
□就労	→□証明書類	【会社勤務】就労証明書	(変則	勤務の場合に	シフト表を添付)					
							<b>大</b> 支給決定通知	ℿ≉୷Έℹ		
	□就労						· 分 ~		分)	
就労状況	□就労						始日:	年	月	日)
3,355,7,105	□育児						定日:	年	月	日)
勤務先等名										
就労日数	□月						: 🗆 ± 🗆	日 □不	定期	
・時間	週 E						時間	分		
育児休業							•	予定		
取得状況	(						~	年	月	日)
□出産										
出産(予定)日							月	В		
出産後の予定	□ 就:							職(予	定)	
	□育							<b>能活動</b>		
□疾病・障がい							保険者証	の与し		
病名・障がい名										
病院名							□通院			
	□入院 □その(						□週阮	)		
177,76	(期間:	記	入	不	要		∄ ~	年 年	月	日)
T+F 77	□身体	ДО		•				· 手帳 A		
手帳等	□精神						□障割	年金証	書	
□介護·看護	→□証						保険者証	の写し		
介護·看護	氏名							続柄		
の対象者										
病名・障がい名										
手帳の有無								y∙度)		_,
	│ □入院 □ □通院						<b>P</b> ~	年	月日	日)
受診等状況							· 設名:			)
	□自宅						間			,
□求職										
活動内容										
□就学										
就学先名										
就学期間	年 年						年	F.	j	日
就学日数	□月(						E 🗆 ±			
・時間	週日					A	時間	分		
□その他	→□証明書									
	□災害復旧 □₹	の他 (	)		□災害復旧 □:	その他(		)		

- \*交付が間に合わない場合は、雇用保険被保険者証の写し \*\*診断書は、家庭での保育が困難な状況が記載されたものが必要

## 5 別施設(サービス)を併用する場合

フリガナ	利用するサービスの種類	<u> </u>		利用開始	(予定)	
施設名				1371371371	(3 /2/	
		_	-	年	月	日
	記入不	要	-	年	月	日
		TEL: -	-	年	月	B

		子	育て	のための	)施設	等利	用給	付	認定	申請書		重		
1. 子ども		いただく事項】 法第30条の3におい バーを用いた情報連携			定に基づき、施		寸認定の審査			記り	入例			
		E(0∼5歳 の両面の記				の方	こ支給されるな 最長で利用開							
	第型保育事業 以上のことに のファー このにめの他設等が用稿刊の稿刊認定を申									<u>各施設に申し出てください。</u>				
厚木市長	長宛									申請日	令和○年	○月 ○日		
申請	する	1号認定 化	呆育の必	必要性なし						表面(1~	· <b>3)を記入</b> (	してください。		
認定	区分	2号認定	保育の必要	要性あり・ 満 3 ;	歳到達後の	31日を経過	してい	る者	保育の必要	性等を確認す	するため			
該当	に〇	3号認定(	保育の必要	三性おり ・・・・・・・		最初の3月 世帯員が市				_, _, ,	~5)を記入			
認定期	期間の	☑ 令和8年	4月			]小学校就		LTE CO	บจา⊟	<ul><li>※ 3 号認定(</li><li>申請できます。</li></ul>	は市民税非課	<u> </u>		
希到田林	望	□ 年	月	日	~ 用開始	] 1	<b>羊</b> 月		日 殳がある	☑厚木市				
(サーヒ			幼稚園		用用妇 F月日	令和8年	年4月1日		ヌルめる 区町村	□その世	:	)		
	<b>請に係る</b> ガ ナ		アツギ 厚木	アユコ <b>6</b> 上 <del>マ</del>		号認定を 3号認定			帯であ	ることが要	件になります	<b>f.</b>		
2 申記	請者(例	<b>呆護者)</b>			*	(連絡先は、		つきや	すい順に記.	入してください。	※連絡先②も記	入してください。		
氏名(	ガ ナ 自署) <sup>論、押心要</sup>		ツギー ク ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	<u>タロウ</u> 太郎		請者の 住所	〒243- 厚木市	0 0	中町〇	丁目〇〇	)番() () 号	-		
生年	平成〇年	〇月〇日 連絡		△△△ - △ #·保護者①· <b>保</b> 護			$\Delta$	連絡						
月日	※記載され	た保護者が、認定の				ての他 (	)	(2	<i>为</i>	F:保護有 <b>以</b> ·保護	有り、有も、その他	( )		
3 世詩	帯の状況	兄(申請児童	の保護	養者. 同屋 <i>€</i>	)家族及	が同居	۲) ×	曲	青に係る	児童は除く				
<u> </u>	-	フリガナ 氏名		申請児童 との関係	年齢		年月日	\	勤務先・	学校·幼稚園·倪 自身赴任先、別	?育所等の名称	障害者 手帳等* の有無		
(申護者)	_	アツギ タロウ 享木 太郎		父	○○歳	平成〇	)年()月(	ЭВ		株式会社(	)()	□有		
を 会 さ さ 2	<u>J</u>	アツギ アユミ 厚木 鮎美		母	○○歳	平成〇	)年()月(	ЭВ		株式会社(	)()	□有		
(申書	l	ッギ イチロウ 享木 一郎	)	兄	○○歳	平成〇	年()月(	<b>日</b>		○○小学	 校	□有		

フリガナ 氏名	申請児童 との関係	年齢	生年月日	勤務先・学校・幼稚園・保育所等の名称 及び単身赴任先、別居先住所等	障害者 手帳等 * の有無		
( 保 アツギ タロウ 請 者	父	○○歳	平成〇年〇月〇日	株式会社〇〇	□有		
* R アツギ アユミ ***********************************	母	○○歳	平成〇年〇月〇日	株式会社〇〇	□有		
( 護 アッギ イチロウ	兄	○○歳	平成〇年〇月〇日	○○小学校	□有		
に 外 アツギ ジロウ 係 の る 同 厚木 二郎	弟	○○歳	令和○年○月○日	○○保育園	□有		
<sup>児 居</sup> アツギ オオタロウ <sup>童 家</sup> 厚木 大太郎	祖父	○○歳	昭和○年○月○日		□有		
除 ·	祖母	○○歳	昭和〇年〇月〇日		□有		
ひとり親世帯の場合の理由 □離別 □未婚 □死別 □離婚前提別居 □調停中 □拘禁 □行方不明(届出済・未) □ 事由発生 年 月 日							
生活保護の状況 □ □ 申請中 □ 適用有 (年月 日保護開始) 担当者 (							
	□厚木市内   ☑厚木市外(☑保護者① ☑保護者②   住所:○○県○○市○丁目○番○号 ) ☑厚木市内   □厚木市外(□保護者① □保護者②   住所:						

<sup>\*</sup> 障害者手帳等:身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金の障害基礎年金受給者証

該当する「仏	R育が必要な事由」に√ 各事由ごとに必要な	裏
4 10 1	活件書類が田舎で	<u> </u>
	保護	保護者②の状況
☑就労	→ ☑ 就 労 明 書 類 【会社勤務】就労証明書(変則勤務の場合は 【自営業】① 就労証明書 及び ② 確定申告 【内職】① 就労証明書 及び ② 出来高証明 【育児休業からの復帰】① 就労証明書 及び	月64時間以上の就労が要件となります。
就労状況	☑就労中 (就労時間:9時 00分 ~ 18時 00分) □就労先決定済 (就労開始日: 年 月 日 □育児休業取得中 (復職予定日: 年 月 日	※「教育・保育2・3号認定」とは異なり、 「週4日以上」の要件は不要
勤務先等名	株式会社〇〇	
就労日数 ・時間	☑月 ☑火 ☑水 ☑木 ☑金 □土 □日 □不定期 週 5 日 / 1日あたり実働 8時間 00分	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □不定期 週 日 / 1日あたり実働 時間 分
育児休業	無・有・予定	無・有・予定
取得状況 ② <b>出産</b>	( 年 月 日 ~ 年 月 日) →☑証明書類 母子手帳の写し(「表紙」及び「出産予定日が	( 年 月 日 ~ 年 月 日) 記載されたページ」が必要)
出産(予定)日	年 月 日	令和7年 6月 1日
出産後の予定	# 7 □	□ 就労 : 年 月 日復職(予定) □ 育児休業 □家庭保育 □求職活動
□疾病・障がい	→ 「 ①申立書(疾病・負傷) 及び ②診断書**	* 又は 療育手帳 又は 介護保険被保険者証 の写し
病名・障が、名	3122 (100) 200) 110 32 412	
病院名		
状況 手帳等	「育児休業」とは、法律(育児・介護休業法) に基づき取得する休業のことです。 ※「育児休暇」の要件では申請できません。	□入院       □自宅で常時安静       □通院         □その他(       )         (期間:       年月日         □身体障害者手帳(       )級       □療育手帳         □身体障害者手帳(       )
<b>一一下</b> 恢守	□精神保健福祉手帳    □障害年金証書	□精神保健福祉手帳     □障害年金証書
		く 又は 療育手帳 又は 介護保険被保険者証 の写し
/112	氏石	氏名         続柄
の対象者 病名・障がい名	「介護・看護」は、同居親族に限ります。	
手帳の有無		無 ・ 有 ( 級·度)
受診等状況	□入院歴 (年月日~年月日) □通院中(月・週回) □通学(園)週回(施設名:)	□入院歴 (年月日〜年月日) □通院中(月・週回) □通学(園)週回(施設名:)
	□通学(園)週 回 (施設名: ) □ □自宅療養期間 か月間	□週子(園)週 - 凹 (爬設石: )   □自宅療養期間 - か月間
 □ 求職		ロロモが食物的 ガカ的 ガカ (有している場合のみ)
活動内容		
□就学	→□証明書類 ①在学証明書又は学生証の写し アゲーの知	米吐眼刺の戸
就学先名	学坛	教育法に規定する学校、専修学校や職
就学期間		力開発促進法に規定する職業訓練等に
就学日数 •時間	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □不定期 <b>限り</b>	
□その他	→□証明書類 b災証明書	
	□災害復旧 □その他( )	□災害復旧 □その他( )
5 2014年号2 /+	ナービス)を併用する場合	*交付が間に合わない場合は、雇用保険被保険者証の写し **診断書は、家庭での保育が困難な状況が記載されたものが必要
ン かが心は又(り	一「「「「」」では、一	

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類 ( 該当に() )	所在地	利用開始	(予定	:) 日
○○ヒョウシホイクシツ ○○病児保育室 <b>、</b>	認可外保育施設・一時預かり (病児保育) ファミリーサポート・その他(	〒243-〇〇〇 厚木市〇〇町〇丁目〇番〇号 TEL: 046-〇〇〇-〇〇〇	令和7年	4月	1日
***I		- 7 4 - ピッポセス担合は記 1	年	月	日
表面に記載した利用施設以外に、併用するサービスがある場合は記入。		年	月	日	