

子育てのための施設等利用給付認定申請書

【主】

【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・3号認定(0～5歳で保育を必要とする)の方は、表と裏の両面の記載が必要です。

記入例

【2・3号認定用】

※2・3号認定を申請する方は、各施設に申し出てください。

以上のことにより、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 令和〇年 〇月 〇日

申請する認定区分	1号認定 保育の必要性なし	表面（1～3）を記入してください。			
該当に○	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日を経過している者	保育の必要性等を確認するため表・裏（1～5）を記入してください。			
	3号認定 保育の必要性あり・満3歳到達後の最初の3月31日までの間にある者で、保護者及び同一世帯員が市民税非課税者である者	※3号認定は市民税非課税世帯のみが申請できます。			
認定期間の希望	☒ 令和9年 4月 1日 ～ ☒ 小学校就学前 ☐ 年 月 日 ～ ☐ 年 月 日				
利用施設名（サービス名）	〇〇幼稚園	利用開始年月日	令和9年4月1日	施設がある市区町村	☒ 厚木市 ☐ その他：

1 申請に係る児童

3号認定を申請する方のみ

※3号認定は非課税世帯であることが要件になります。

フリガナ	アツギ アユコ
児童の氏名	厚木 鮎子

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	申請者の住所	〒243-〇〇〇〇 厚木市 中町〇丁目〇〇番〇〇号
氏名（自署） ※自署でない場合、押印必要	厚木 太郎		
生年月日	平成〇年〇月〇日	連絡先①	△△△-△△△△-△△△△ 携帯：保護者①・保護者②、自宅、その他（ ）
		連絡先②	□□□-□□□□-□□□□ 携帯：保護者①・保護者②、自宅、その他（ ）

※記載された保護者が、認定保護者及び郵送先の宛名となります。

3 世帯の状況（申請児童の保護者、同居の家族及び同居人） ※申請に係る児童は除く

フリガナ氏名	申請児童との関係	年齢	生年月日	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
アツギ タロウ 厚木 太郎	父	〇〇歳	平成〇年〇月〇日	株式会社〇〇	☐ 有
アツギ アユミ 厚木 鮎美	母	〇〇歳	平成〇年〇月〇日	株式会社〇〇	☐ 有
アツギ イチロウ 厚木 一郎	兄	〇〇歳	平成〇年〇月〇日	〇〇小学校	☐ 有
アツギ ジロウ 厚木 二郎	弟	〇〇歳	令和〇年〇月〇日	〇〇保育園	☐ 有
アツギ オオタロウ 厚木 大太郎	祖父	〇〇歳	昭和〇年〇月〇日		☐ 有
アツギ ハナコ 厚木 花子	祖母	〇〇歳	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） ☐ その他 事由発生 年 月 日			
生活保護の状況		☒ 適用無 ☐ 申請中 ☐ 適用有（ 年 月 日保護開始） 担当者（			
昨年1月1日の住所		☐ 厚木市内 ☒ 厚木市外（ ☒ 保護者① ☒ 保護者② 住所：〇〇県〇〇市〇丁目〇番〇号			
今年1月1日の住所		☒ 厚木市内 ☐ 厚木市外（ ☐ 保護者① ☐ 保護者② 住所：			

* 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「保育が必要な事由」に

各事由ごとに必要な
添付書類が用意できたら✓

		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 【育児休業からの復帰】①就労証明書 及び ②育児休業終了証明書	
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（復帰予定日： 年 月 日）		
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		
育児休業取得状況	無 ・ 有 ・ 予定 （ 年 月 日 ～ 年 月 日 ）		
☒ 出産	→ ☒ 証明書類	母子手帳の写し（「表紙」及び「出産予定日が記載されたページ」が必要）	
出産（予定）日	令和7年 6月 1日		
出産後の予定	☐ 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	→ ☐ 証明書類	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・障がい名			
病院名			
状況	☐ 入院 ☐ 自宅で常時安静 ☐ 通院 ☐ その他（ ） （期間： 年 月 日 ～ 年 月 日）		
手帳等	☐ 精神保健福祉手帳 ☐ 障害年金証書 ☐ 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		
☐ 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・看護の対象者	氏名 続柄	氏名 続柄	
病名・障がい名			
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： ） ☐ 自宅療養期間 か月間		
☐ 求職	→ ☐ 証明書類	①申立書（求職） 及び ②求職カード等の写し（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			
就学期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
就学日数・時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 不定期 週 日 / 1日あたり受講 時間 分		
☐ その他	→ ☐ 証明書類	り災証明書	
	☐ 災害復旧 ☐ その他（ ） ☐ 災害復旧 ☐ その他（ ）		

月64時間以上の就労が要件となります。
※「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

「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。

「介護・看護」は、同居親族に限ります。

学校教育法に規定する学校、専修学校や職業能力開発促進法に規定する職業訓練等に限ります。

*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）日
〇〇ビュジョイクシツ	認可外保育施設・一時預かり 病児保育	〒243-〇〇〇〇 厚木市〇〇町〇丁目〇番〇号 TEL：046-〇〇〇〇-〇〇〇〇	令和8年 4月 1日
〇〇病児保育室	認可外保育施設・一時預かり 病児保育	〒 - - - - - TEL： - - - - -	年 月 日
			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。