

子育てのための施設等利用給付認定申請書

【表】

記入例

【2・3号認定用】

【申請にあたって同意いただく事項】

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。

情報として必要と認められる場
た保護者に代わり、特定子
日に関わらず、最長で利用

2・3号認定(0～5歳で保育を必要とする)の方は、
表と裏の両面記載してください。

施設（企業主導型保育事

以

厚木市長 宛

申請日 令和〇年〇月〇〇日

申請する 認定区分	1号認定 保育の必要性なし	表面（1～2）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。	
認定期間の 希望	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。	
利用施設名 (サービス名)	〇〇〇〇保育園	利用開始 年月日	令和8年4月1日
		施設がある 市区町村	〇〇市

1 申請に係る児童

※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	性別	男(女)	生年月日	令和2年4月2日
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
氏名（自署）	厚木 太郎		中町〇丁目〇〇番〇〇号
※自署でない場合、押印必要			
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（ ）

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		□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				□有
					□有
					□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（ ）				

【3号認定を申請する方(子どもが0～2歳児クラス)】

保護者それぞれの1月1日の住所地が厚木市外の方は、
「課税(非課税)証明書」が必要となりますので、
利用施設担当課へお問い合わせください。

※2号認定を申請する方は、提出不要です。

* 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

該当する事由に✓

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	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労 → <input checked="" type="checkbox"/> 証明書類 <small>【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</small>		<input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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）</small>	
就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中（就労時間：9時00分～18時00分） <input type="checkbox"/> 就労先決定済（就労開始日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 育児休業取得中（復職予定日： 年 月 日）	<input type="checkbox"/> 就労中（就労時間： 時 分～ 時 分） <input type="checkbox"/> 就労先決定済（就労開始日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 育児休業取得中（復職予定日： 年 月 日）	月64時間以上の就労が要件です。 ※「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。
勤務先等名	株式会社○○○○	株式会社○○○○	
就労日数・時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定期 週5日 / 1日あたり実働 8時間 00分	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 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)	無 ・ 有 ・ 予定 (年 月 日 ～ 年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 出産 → <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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）</small>		<input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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）</small>	
出産（予定）日	年 月 日	令和7年 3月 2日	
出産後の予定	<input type="checkbox"/> 就労： 年 月 日復職（予定） <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就労： 年 月 日復職（予定） <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 求職活動	
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい → <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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</small>		<input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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</small>	
病名・障がい名			
病院名			
状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅で常時安静 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他（ ） （期間： 年 月 日 ～ 年 月 日）	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅で常時安静 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他（ ） （期間： 年 月 日 ～ 年 月 日）	
手帳等	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金証書	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 障害年金証書	
<input type="checkbox"/> 介護・看護 → <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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</small>		<input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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</small>	
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）	無 ・ 有 （ 級・度）	
受診等状況	<input type="checkbox"/> 入院歴（ 年 月 日 ～ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 通院中（ 月・週 回） <input type="checkbox"/> 通学（園）週 回（施設名： ） <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 か月間	<input type="checkbox"/> 入院歴（ 年 月 日 ～ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 通院中（ 月・週 回） <input type="checkbox"/> 通学（園）週 回（施設名： ） <input type="checkbox"/> 自宅療養期間 か月間	
<input type="checkbox"/> 求職 → <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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）</small>		<input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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）</small>	
活動内容			
<input type="checkbox"/> 就学 → <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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</small>		<input type="checkbox"/> 証明書類 <small>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</small>	
就学先名			
就学期間	年 月 日 ～ 年 月 日	年 月 日 ～ 年 月 日	
就学日数・時間	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 不定期 週 日 / 1日あたり受講 時間 分	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 不定期 週 日 / 1日あたり受講 時間 分	
<input type="checkbox"/> その他 → <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>り災証明書</small>		<input type="checkbox"/> 証明書類 <small>り災証明書</small>	
<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 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）日
〇〇ピュウジホイクシツ	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7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
		〒 - - - - TEL： - - - -	年 月 日

表面に記載した利用施設以外に、
併用した施設があれば記入してください。