

様式第2（第7条関係）

子育てのための施設等利用給付認定申請書

年 月 日

犬山市長

保護者氏名

次のとおり、施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名		生年月日	利用施設名	利用開始日
	(フリガナ)		年 月 日		年 月 日
	個人番号				
住 所	(携帯) (児童との続柄)				
認 定 種 別	該当する□にレ点を付けてください。2・3号認定の場合、裏面「申請添付書類」の添付が必要です。				
	☐ 1号認定	満3歳以上の子どものうち、2・3号認定以外の場合 ➡「保育を必要とする理由」の記入は必要ありません。			
	☐ 2号認定	満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している子どものうち、保護者が「保育を必要とする理由」に当てはまる場合（3～5歳児）			
	☐ 3号認定	満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子どものうち、保護者が「保育を必要とする理由」に当てはまり、市町村民税非課税世帯である場合（0～2歳児）			
保 育 を 必 要 と す る 理 由	該当する□にレ点を付けてください。				
	父	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業			
	母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 虐待・DV ☐ 育児休業			

1. 世帯の状況（※申請児童本人以外の生計を一にしている全員（別居も含む）について記入してください。）

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	個人番号 及び 令和 年1月1日の住所	同居・別居の別
児童の世帯員	(フリガナ)		S H R . .	(住所) 都道府県 市区町村	同・別
	(フリガナ)		S H R . .	(住所) 都道府県 市区町村	同・別
	(フリガナ)		S H R . .	(住所) 都道府県 市区町村	同・別
	(フリガナ)		S H R . .	(住所) 都道府県 市区町村	同・別
	(フリガナ)		S H R . .	(住所) 都道府県 市区町村	同・別
	(フリガナ)		S H R . .	(住所) 都道府県 市区町村	同・別
生活保護の適用の有無		☐ 有 (年 月 日保護開始) ・ ☐ 無			

2. 税情報等の提供に当たっての署名欄

市が子育てのための施設等利用給付認定、給食費の徴収のために必要な、市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、必要と認められる場合に施設・事業者に提供することに同意します。

保護者氏名

※申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
※申請後、内容に変更が生じた場合は速やかにその旨を届けてください。

受付年月日