

施設等利用給付認定申請書

朝霞市長 宛

【申請にあたって同意していただく事項】

- 市長が認定の審査に必要な範囲において、世帯員全員（生計を一にする世帯員以外の者も含む。）の住民登録状況、福祉制度の受給状況及び住民税の課税状況を閲覧し、及び調査することがあります。
- 本申請書及び添付書類は、市長が必要と認める場合において、施設及び事業者を提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給されることがあります。
- 申請日にかかわらず、審査に時間を要する等の理由により、審査結果のお知らせを延期することがあります。
- 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。
- 認定希望日現在、企業主導型保育事業の従業員枠を利用中の方は、本認定の対象外です。

以上のことに同意し、子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

	フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日	個人番号	※市記載欄 本人確認
保護者	アサカ タロウ 朝霞 太郎	父	〇〇年〇月〇日		済・未
児童	アサカ サイ 朝霞 彩夏				
住所	朝霞市本町〇-				
認定 種別	<input type="checkbox"/> 1号	幼稚園等（新生児保育）の利用を希望し、2号・3号のいずれにも該当しない場合			
	<input checked="" type="checkbox"/> 2号	申請子どもが3歳児クラス（年少クラス）以上であって、保護者の学働、疾病その他の理由により、幼稚園等（新生児保育）の利用を希望する場合 「入園日」または「朝霞市に転入する日」をご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> 3号	申請子どもが3歳児未満であって、保護者の学働、疾病その他の理由により、幼稚園等（新生児保育）の利用を希望し、かつ、市町村民税（非課税）に該当する場合			
認定 希望日	令和 5年 4月 1日				

①幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する場合は、入園日をご記入ください。

施設名	朝霞ぽぼたん幼稚園	所在地	埼玉県 朝霞市
		利用開始（予定）日	令和5年 4月 1日

※市記載欄		受付年月日	
□可	1号認定希望者は以上で記入終了です。 2・3号認定希望者は続けて裏面もご記入ください。		
	認定区分		(窓・干・園)
	<input type="checkbox"/> 1号	<input type="checkbox"/> 2号	
□否	否の理由 ()		施設名

※認定種別が2・3号の方は、裏面もご記入ください。

