

施設等利用給付認定申請書 兼 現況届

(あて先) 八戸市長

裏面に記載の「同意事項」に同意の上、次のとおり、施設等利用費に係る認定を申請（現況を届け出）します。

利用（予定含む）する施設・サービスの種類	認定区分	施設名
<input type="checkbox"/> 幼稚園（私学助成園）	<input type="checkbox"/> 新1号(保育の必要性なし)	
<input type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園及び預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター	<input type="checkbox"/> 新2号・3号(保育の必要性あり)	

※新2号認定 … 認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している児童

※新3号認定 … 認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、かつ市民税非課税世帯の児童

申請日(届出日)		申請区分	
令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 現況届	
保護者氏名	S・H 年 月 日生		連絡先
個人番号	児童との続柄		父 母 自宅
保護者住所	〒 八戸市		
申請児童氏名		生年月日	性別
カガナ		平成 年 月 日 令和	男・女
個人番号		障害者手帳等の有無	兄弟姉妹における順番
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 第1子 <input type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子以降
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛護(療育)手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書	
令和4年1月1日現在の保護者住所	父	<input type="checkbox"/> 八戸市 <input type="checkbox"/> 八戸市以外⇒	市区町村 八戸市への転入日
	母	<input type="checkbox"/> 八戸市 <input type="checkbox"/> 八戸市以外⇒	市区町村 令和 年 月 日
令和5年1月1日現在の保護者住所	父	<input type="checkbox"/> 八戸市 <input type="checkbox"/> 八戸市以外⇒	市区町村
	母	<input type="checkbox"/> 八戸市 <input type="checkbox"/> 八戸市以外⇒	市区町村
認定希望日	令和 年 月 日	※新規…施設等利用開始日(注)認定希望日より前の申請が必要です。 ※変更…変更日(申請日の翌月1日) ※現況届…記入不要	
(変更申請の場合)変更の理由	<input type="checkbox"/> 保育事由・内容変更 <input type="checkbox"/> 世帯状況変更 <input type="checkbox"/> その他：		
ひとり親の場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 行方不明(年 月頃から) <input type="checkbox"/> 別居(年 月頃から) ⇒ 離婚調停： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
同居者	障がい	氏名：	児童との続柄：
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 愛護(療育)手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書	

①保育を必要とする事由 ※認定区分が「新2号・3号」の方は記入してください。

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備 ⇒ 前職退職日：平成・令和 年 月 日
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備 ⇒ 前職退職日：平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 出産 ⇒ 出産(予定)日：令和 年 月 日 ※出産後の予定 ⇒ <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> その他

*施設等記入欄

受付日 令和 年 月 日 施設等名称 利用決定

*市記入欄		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	認定番号	
年度	市民税		階層・年齢	保育料(円)
	父	均 有・無	歳	
	母	計	基・半・無 / 母・障・3	
			認定期間	

本人 番号：個人番号C・通知C・住民票
代理人 代権：委任状・本人保険証等

身元：個人番号C・免許証・保険証等
身元：個人番号C・免許証・保険証等

本人番号：個人番号C・通知C・住民票

新規…全て記入
現況届…全て記入
変更のみ…太枠内と変更事項を記入(世帯状況等に変更がある場合、裏面の記載が必要)

