

記入例1（預かり保育料の補助を希望「しない」方）

申請日（西暦） 年 月 日

子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書 （法第30条の4第1号・第2号・第3号）

東京都北区長 殿

以下 **上段にチェックをしてください** 定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項又は法第30条の8第1項に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

<input checked="" type="checkbox"/>	幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学付属幼稚園）、特別支援学校幼稚園部に通園していますが、幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業（※1）は利用しません。
<input type="checkbox"/>	保護者の就労、その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校（預かり保育事業も利用する（※1））、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用します。
<input type="checkbox"/>	認可保育園に申込みをしたことがあり、現在幼稚園（子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学付属幼稚園）、特別支援学校、認可外保育施設に通っている方は左欄をチェックし、既に取得した支給認定証番号を下記へご記入ください。

認定種別	支給認定証番号	認定種別	支給認定証番号
第19条第1項第2号		第19条第1項第3号	

※1. 預かり保育事業とは、幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満又は②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合は利用できません。

住所 北区 滝野川2丁目52番10号

自宅 03 - 3908 - 1111

父携帯 080 - * * * * - * * * * 母携帯 090 - * * * * - * * * *

屋間のつながりやすい連絡先を記入してください

フリガナ	マイナンバー	必要とする理由
氏名	氏名	理由に✓してください。
家庭状況 ※該当する状況に✓してください		
父 キタク タロウ 北区 太郎 1989年 1月 21日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
母 キタク ハナコ 北区 花子 1989年 10月 20日		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他

マイナンバーは記入不要

申請する子ども	フリガナ	マイナンバー	認定希望日 ※該当するものに✓してください。
	氏名	生年月日	
	キタク ツツジ		<input checked="" type="checkbox"/> 2025年 4月 1日
	北区 つつじ	2021年 7月 5日	<input type="checkbox"/> 北区へ申請書到着日以降から希望

・新入園の場合…上段にチェックし、入園日を記入してください
 ・他区市町村からの転入、家庭状況変更に伴う申請等の場合
 …状況によって異なります。ご不明な場合はお問い合わせください

●●ヨウチエン	〒		サービス利用開始日（予定）
●●幼稚園			
		<input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 既にサービス利用中	
		<input checked="" type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/>	記入不要

