

# 子育てのための施設等利用給付認定申請書

(宛先) 板橋区長 記入日 年 月 日

- 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及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めています。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に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場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 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。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。
- 調査及び審査の結果、子ども・子育て支援法第30条の4第2号又は第3号に掲げる小学校就学前子どもに該当すると認められる場合は、子ども・子育て支援法第30条の4第1号の申請を取り下げます。

**以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。**

フリガナ

保護者氏名

住所 丁目 板橋区

携帯電話 父 : ( ) 電話 ( )  
母 : ( )

認定種別	第1号	<input checked="" type="checkbox"/> 申請子どもが満3歳以上～小学校就学前であり、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附属幼稚園）、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望	左記で第3号に該当し、区市町村民税所得割非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。
	第2号	<input type="checkbox"/> 申請子どもが満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過しており、保護者の就労又は疾病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）、認可外保育施設等の施設等利用給付認定を希望	
	第3号	<input type="checkbox"/> 申請子どもが満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、保護者の就労又は疾病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）、認可外保育施設等の施設等利用給付認定を希望	<input type="checkbox"/> 区市町村民税所得割非課税に該当

※上記「認定種別」が第3号に該当する場合で、平成31年1月1日もしくは、令和2年1月1日の住所地が板橋区以外の方はご記入ください。

平成31年1月1日 [ 区(市) ]     
  令和2年1月1日 [ 区(市) ]

※記入した住所地の区市町村で発行される前年1月1日を賦課年度とする区市町村民税所得割額が分かる証明書（非課税証明書など）が必要です。

**世帯の状況を記入して下さい。**

(申請子どもは番号に○をつける)		フリガナ氏名	続柄性別	年齢	生年月日		職業・学校名・通園施設名 (単身赴任等で別居の場合は住所)
		個人番号		年	月	日	
(申請子どもは番号に○をつける)	1		男・女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	2		男・女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	3		男・女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	4		男・女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	5		男・女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	6		男・女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	7		男・女		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		

**利用する(予定を含む)幼稚園・認定こども園(幼稚園枠)・特別支援学校幼稚部について記入して下さい。**

フリガナ	施設名	利用開始予定日	<input type="checkbox"/> 翌年度4月1日 <input type="checkbox"/> その他 ( 年 月 日 )
------	-----	---------	--

**※認定種別が第2号・第3号に該当する場合は、裏面を必ず記入してください。**

表面で記入した幼稚園・認定こども園(幼稚園枠)・特別支援学校幼稚部において預かり保育事業の利用の有無(予定を含む)を記入してください。

預かり保育事業の利用の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
---------------	----------------------------	----------------------------

直近3カ月以内の板橋区認可保育施設(認可保育園、認定こども園(保育園枠)・地域型保育施設等)利用申し込みの有無を記入してください。(※1)

保育園等への利用申し込み	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
--------------	----------------------------	----------------------------

認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名もしくは事業名	所在地	利用開始予定日
	〒 - - TEL: - -	年 月 日

保育を必要とする理由に応じて記入してください。(保護者の状況が確認できる添付書類が必要です)

保護者の状況	母(または保護者)の状況							父(または保護者)の状況																
	外勤	自営	在宅勤務	内職	就労内定	育児休業中	出産	病気・障がい	介護	就学等	不存	求職中	外勤	自営	在宅勤務	内職	就労内定	育児休業中	病気・障がい	介護	就学等	不存	求職中	
当てはまるもの全てに○を付けて、該当する以下の全ての項目に記入してください。																								
	①を記入			①と②	③	④	⑤	⑥	⑦	①を記入			①と②	④	⑤	⑥	⑦							
① 就労	仕事先の名称	電話 ( ) 内線 ( )																						
	派遣の場合は派遣元を下段に																							
	勤務先住所																							
	仕事の内容																							
	勤務時間・日数(正規の時間)	時	分	1か月に	日	時	分	時	分	1か月に	日	時	分	時	分	時	分	時	分	時	分	時	分	時
採用年月日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日
② 育児休業中	年 月 日から 年 月 日まで											年 月 日から 年 月 日まで												
③ 出産	予定日 年 月 日																							
④ 傷病	傷病	傷病名・障がい名 ( )											傷病名・障がい名 ( )											
	心身障がい	手帳 有 級(度)・無											手帳 有 級(度)・無											
	看護・介護	傷病又は障がいがある方のお名前 ( ) 入院 ( 年 月 日より ) 通院・施設通所 ( 週 回 ) 在宅											傷病又は障がいがある方のお名前 ( ) 入院 ( 年 月 日より ) 通院・施設通所 ( 週 回 ) 在宅											
⑤ 就学・技能取得	学校名	( )											( )											
	電話	( )											( )											
⑥ 不存	入学	年 月 入学 年 月 終了予定											年 月 入学 年 月 終了予定											
	受講日	週 日間 時 分 ~ 時 分											週 日間 時 分 ~ 時 分											
⑦ 求職中	就学・技能取得・日本語学校・その他	( )											( )											
	死亡・離婚・未婚・離婚調停中・その他	( )																						
⑧ 備考	該当する項目にチェック☑し、必要事項をご記入ください。																							
	求職活動中	1日 時間 週 回											1日 時間 週 回											
	活動内容	( )											( )											
例: ハローワークに通っている。〇〇(株)で面接予定																								

※1で「有」と回答し、保護者の状況が確認できる添付書類を保育サービス課宛て既に提出済みの場合は添付書類の省略が可能です。

区処理欄	入力日	通知送付日	番号確認	本人確認	備考
			個・通・他	個・運・在・他	

≪保護者記入欄≫ 自営業の方、複数か所勤務の方は裏面も確認してください。

[板橋区]幼稚園用

園児名	生年月日	年 月 日	施設名	(在園)
園児名	生年月日	年 月 日	施設名	(在園)
園児名	生年月日	年 月 日	施設名	(在園)

≪事業者記入欄≫ (あて先)板橋区長 下記のとおり証明します。

※3か月以内の証明が有効です。

## 勤務(内定)証明書

<ul style="list-style-type: none"> <li>・記載例をご覧ください。板橋区のHPにも掲載しています。</li> <li>・証明日が採用年月日より前の日付の場合、採用内定扱いとなります。</li> <li>・派遣の場合は派遣元、自営の場合は自営主が証明してください。</li> <li>・社印・代表印には、朱肉を使用したものを使用してください(シャチハタ、スタンプ印は不可)。</li> <li>・記載内容を修正する場合は、二重線と社印又は記入者の方の訂正印を押印してください。修正ペンや修正テープでの訂正は無効です。</li> <li>・証明内容について、問い合わせをさせていただく場合があります。日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。</li> </ul>	証明日	年 月 日
	事業所名	_____
	代表者名	_____ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">社印</span>
	所在地	_____
	記入担当者名	_____ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span>
	電話番号	_____

就労(内定)者氏名			
採用年月日	年 月 日から ( 採用 ・ 採用内定 )	雇用契約期間が 決まっている場合	年 月 日まで(更新 有・無)
勤務先名称・所在地 ※上記と異なる場合記載	単身赴任期間 年 月から 年 月まで 電話番号 ( )		
勤務形態	正社員・パート・臨時社員・派遣社員・契約社員・自営・内職・代表者・その他( )		
仕事の種別	職種:事務・営業・販売員・保育士(資格 有・無)・幼稚園教諭(資格 有・無)・その他( )		
勤務日数	1か月に 日	定休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期(月 日)
正規勤務時間	時 分～ 時 分	※変則勤務の場合は裏面をご記入ください。	
直近3か月の実績	年 月分	年 月分	年 月分
	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間
<ul style="list-style-type: none"> <li>・総実労働時間は、昼休み等の休憩時間・有給休暇を除き、超過勤務時間を含めた時間です。</li> <li>・時間単位で有給休暇が発生した場合、1日の就業時間で割った時間をご記載ください。(ex.1日と半日休⇒1.5日)</li> <li>・産休又は育休中の方は産休前直近3か月の実績をご記入ください。ただし、妊娠による体調不良で実績が少ない場合のみ予備記入欄にその前3か月の実績もご記入ください。</li> <li>・勤務開始直後や内定など、実績がない場合は空欄のままお出ください。</li> </ul>			

予備記入欄	年 月分	年 月分	年 月分
	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間
傷病休暇等	年 月 日～ 年 月 日まで		休暇理由:
産前・産後休暇	年 月 日～ 年 月 日まで		産後休暇終了後の育児休業取得(有・無)
育児休業	年 月 日～ 年 月 日まで		保育所入所月中の復職予定(有・無)
育児短時間勤務 (取得予定含む)	時短勤務時間	時 分～ 時 分	時短勤務日数 1か月に 日
	時短取得期間	年 月 日～ 年 月 日まで	

以下、延長保育(区立)の月極利用の申込みをする場合は、必ずご記入ください。1か月に10日以上、18:15迄にお迎えが間に合わない方が利用できます。10日未満の場合はスポットでご利用ください。

直近3か月の超過勤務 の実績※超過分を記入	年 月分	年 月分	年 月分
	□無・□有 ( )日、計( )時間	□無・□有 ( )日、計( )時間	□無・□有 ( )日、計( )時間

《事業者記入欄》変則勤務の場合、ご記入ください。ご記入が難しい場合は、1か月分のシフト表を添付してください。

変則労働	(月・週 _____ 日・時間・分) 勤務 _____時__分～____時__分 その他不規則の場合や、交代制、裁量労働制の場合は具体的に契約している日数・時間などをご記載ください。
フレックスタイム制	1日 _____時間 又は週 _____時間      コアタイム( 有・無 ) _____時__分～____時__分

《自営業者記入欄》自営業の方はご記入ください。また、自営業の方は、営業許可書、開業届、登記簿謄本、青色確定申告書、請負契約書のコピーなどいずれか一点をご提出ください。

業務内容	
形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営(申請者との続柄 _____)
給与形態	<input type="checkbox"/> 固定給を受け取る(源泉徴収票 有・無) <input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る <input type="checkbox"/> 売上(出来高)による <input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他( _____ )
各種申告	<input type="checkbox"/> 許認可や届け出の申請提出 <input type="checkbox"/> 青色確定申告 <input type="checkbox"/> 青色申告承認申請 <input type="checkbox"/> 個人事業の開業届け

《保護者記入欄》自営業や複数ヶ所勤務をしている場合は1週間の就労状況を詳細にご自身でご記入ください。

例	月	火	水	木	金	土	日
7:00 ↑							
育児 朝食							
8:00 ↓							
9:00 ↑							
自宅 仕事							
10:00 ↓							
11:00 ↑							
昼休憩							
12:00 ↓							
13:00 ↑							
家事							
14:00 ↓							
15:00 ↑							
自宅 仕事							
16:00 ↓							
家事							
17:00 ↓							
18:00 ↑							
夕食・ 寝か しつけ							
19:00 ↓							
20:00 ↓							

《保護者記入欄》 自営業の方、複数か所勤務の方は裏面も確認してください。

記載例

園児名	板橋 良子	生年月日	平成26年 6月 2日	施設名	〇〇幼稚園
園児名		生年月日	年 月 日	施設名	(在園)
園児名		生年月日	年 月 日	施設名	(在園)

《事業者記入欄》(あて先)板橋区長 下記のとおり証明します。

勤務(内定)

3ヶ月以内の証明が有効。  
1ヶ月以内の証明が有効です。

以下は、事業所の方が記入してください。

- ・社印・代表印には、朱肉を使用したものを使用してください(シャチハタ、スタンプ印は不可)。
- ・記載内容を修正する場合は、二重線と社印又は記入者の方の訂正印を押印してください。修正ペンや修正テープでの訂正は無効です。
- ・証明内容について、問い合わせをさせていただく場合があります。日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

証明日 〇〇年 〇月 〇日

事業所名 板橋産業

代表者名 板橋 大地 社印

所在地 板橋区板橋〇 - X - 〇

記入担当者名 板橋 雄三 印

電話番号 〇〇 - XXXXX - 〇〇〇〇

社印がない場合は代表者や店長の印鑑を押印。

就労(内定)者氏名	板橋 花子	雇用契約期間が	
採用年月日	平成18年 4月 1日から	採用	(新有・無)

勤務先名称・所在地 ※上記と異なる場合記載	単身赴任期間 年	上記の証明先と異なる場合にご記入ください。育児休業中などで復帰先の勤務地が未定の場合は「復帰先未定」とご記入ください。
--------------------------	----------	---

勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 日雇 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他
仕事の種別	職種:事務 <input checked="" type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売員 <input type="checkbox"/> 保育
勤務日数	1か月に 20 日
正規勤務時間	9時 00分～ 17時 00分

勤務日数・時間は必ずご記載ください。  
変則勤務などの場合は裏面に記載するか、シフト表を添付し、1か月あたりの日数・時間が分かるようにしてください。

直近3か月の実績	平成30年 1月分	平成30年 2月分	平成30年 3月分
	勤務日数 19日(内有給 0日) 総実労働時間 145 時間	勤務日数 20日(内有給 0日) 総実労働時間 140 時間	勤務日数 21日(内有給 2.25日) 総実労働時間 130 時間

・総実労働時間は、昼休み等の休憩時間・有給休暇を除き、超過勤務時間を含めた時間です。  
・時間を記載してください。(ex.1日10時間)ただし、妊娠による体調不良  
・産休や育休中の方で、妊娠による体調不良で産休前の実績が少ない場合のみ、予備記入欄にその前3か月の実績もご記入ください。  
・勤務開始3か月未満の場合、実績がある月のみご記入ください。採用内定などの場合は未記入可。

予備記入欄	年 月 分	年 月 分	年 月 分
	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間	勤務日数 日(内有給 日) 総実労働時間 時間

傷病休暇等	年 月 日～ 年 月 日まで	休暇理由:
産前・産後休暇	平成30年 4月 22日～平成30年 7月 28日まで	産後休暇終了後の育児休業取得 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
育児休業	平成30年 7月 29日～平成31年 4月 30日まで	保育所入所月中の復職予定 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

育児短時間勤務	時短勤務時間 9時 00分～ 16時 00分	時短勤務日数 1か月に 16日
	年 月 日～ 年 月 日まで	

すでに復職済みで、3か月の実績が記載できる場合、育児休業の記入は不要です。  
終期末定の場合は始期のみご記入ください。  
勤務日数が正規日数より減る場合はご記入ください。

直近3か月の実績※超過分を記入	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ( )日、計( )時間	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 ( )日、計( )時間
-----------------	--	--

《事業者記入欄》変則勤務の場合、ご記入ください。ご記入が難しい場合は、1か月分  
 てください。

記載例

変則労働	(月・週 <u>25</u> 日・時間・分) 勤務 <u>    </u> 時 <u>    </u> 分～ <u>    </u> 時 <u>    </u> 分 その他不規則の場合や、交代制、裁量労働制の場合は具体的に契約している日数・時間などをご記載ください。
	例) 8時～20時の間のうち、実働8時間
	例) 交代制あり。1勤務あたりの実働12時間
フレックスタイム制	1日 <u>    </u> 時間 又は週 <u>    </u> 時間      コアタイム(有・無) <u>    </u> 時 <u>    </u> 分～ <u>    </u> 時 <u>    </u> 分

《自営業者記入欄》自営業の方はご記入ください。また、自営業の方は、営業許可書、開業届、登記簿謄本、青色  
 確定申告書、請負契約書のコピーなどいずれか一点をご提出ください。

業務内容	
形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営(申請者との続柄 <u>    </u> )
給与形態	<input type="checkbox"/> 固定給を受け取る(源泉徴収票 有・無) <input type="checkbox"/> 実働日数・時間に応じて日給・時間給として受け取る <input type="checkbox"/> 売上(出来高)による <input type="checkbox"/> 無給 <input type="checkbox"/> その他( <u>    </u> )
各種申告	<input type="checkbox"/> 許認可や届け出の申請提出 <input type="checkbox"/> 青色確定申告 <input type="checkbox"/> 青色申告承認申請 <input type="checkbox"/> 個人事業の開業届け

《保護者記入欄》自営業や複数ヶ所勤務をしている場合は1週間の就労状況を詳細にご自身でご記入くださ  
 い。

例	月	火	水	木	金	土	日
7:00 ↑							
8:00 育児 朝食							
9:00 ↓							
10:00 ↑							
11:00 自宅で 仕事							
12:00 ↓							
13:00 ↑ 昼休憩							
14:00 ↓							
15:00 ↑ 家事							
16:00 ↓							
17:00 ↑ 自宅で 仕事							
18:00 ↓ 家事							
19:00 ↑							
20:00 ↓ 夕食・ 寝か しつけ							

【お問い合わせ先】板橋区教育委員会事務局学務課幼稚園係

TEL 03(3579)2613(直通)