

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)

(宛先) 小田原市長

【申請にあたって同意していただく事項】

以上のことに同意し、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(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない)するので、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。なお、世帯状況の確認のため、住民記録を職権にて閲覧等を行うことに同意し、関係する親族等からも同意を得ています。

		認定希望日(施設利用開始日)		年 月 日	
保護者	フリガナ			〒	—
	氏名	印		現住所	
				現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
	生年月日			個人番号	
	日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入して下さい。				
①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	③	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )
子ども申請	フリガナ			〒	—
	氏名	現住所 <small>申請者と異なる場合のみ記載</small>			個人番号(マイナンバー)
		生年月日	年 月 日		
		保護者との続柄			

利用(予定含む)する幼稚園(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を記入して下さい。

フリガナ			〒	—	〒	( )
施設名	所在地					
	利用開始(予定)日		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2号・第3号)

(宛先) 小田原市長

【申請にあたって同意していただく事項】

以上のことに同意し、保護者の就労、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(※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の施設等利用給付認定を希望するので、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。なお、世帯状況の確認のため、住民記録を職権にて閲覧等を行うことに同意し、また関係する親族等からも同意を得ています。

		認定希望日(施設利用開始日)		年 月 日		
保護者	フリガナ			現住所	〒 -	
	氏名	印		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒	
	生年月日		個人番号			
	①		②		③	
日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入して下さい。						
		父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )			父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	
子ども	フリガナ			現住所	〒 -	
	氏名	申請者と異なる 場合のみ記載		個人番号(マイナンバー)		
	生年月日		年 月 日		保護者との続柄	
認定種別					左記で第3号に該当し、市民税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。	
保育を必要とする理由					<input type="checkbox"/> 市民税所得割非課税に該当	

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

年1月1日現在の住所	(母親)		(父親)	
年1月1日現在の住所	(母親)		(父親)	

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。(生計の中心者に○を付けてください。)

児童との続柄	フリガナ 氏名	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先
		個人番号		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ			所在地	〒 -	〒 ( )
施設名			利用開始(予定)日	年 月 日	

## 子育てのための施設等利用給付認定・変更認定通知書

番 号  
年 月 日

様

小田原市長 印

年 月 日付けで（申請・変更認定申請）のありました施設等利用給付認定について、次のとおり（認定・変更認定）したので通知します。

認定番号		
保護者	住所	
	氏名	
	生年月日	
児童	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
決定年月日		
認定区分		
有効期間		
保育の必要性の事由		

この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、小田原市長に対して審査請求をすることができます。

また、この処分の取消しを求める訴えをする場合は、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として（訴訟において市を代表する者は、市長となります。）提起することができます。ただし、審査請求をした場合には、この処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に提起しなければなりません。

## 子育てのための施設等利用給付認定申請却下通知書

番 号  
年 月 日

様

小田原市長 印

年 月 日付で（申請・変更認定申請）のありました施設等利用給付認定について、次の理由により却下します。

保護者	住所	
	氏名	
	生年月日	
児童	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
却下の理由		

この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、小田原市長に対して審査請求をすることができます。

また、この処分の取消しを求める訴えをする場合は、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として（訴訟において市を代表する者は、市長となります。）提起することができます。ただし、審査請求をした場合には、この処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に提起しなければなりません。

## 子育てのための施設等利用給付認定延期通知書

番 号  
年 月 日

様

小田原市長 印

年 月 日付けで（申請・変更認定申請）のありました施設等利用給付認定については、次の理由により審査に時間を要するため、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定により通知します。

保護者	住所	
	氏名	
	生年月日	
児童	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
延期の理由 (処理見込期間)		

## 子育てのための施設等利用給付認定取消通知書

番 号  
年 月 日

様

小田原市長 印

子育てのための施設等利用給付認定について、子ども・子育て支援法第30条の9第1項の規定により、次のとおり認定を取り消したので通知します。

認定番号		
保護者	住所	
	氏名	
	生年月日	
児童	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
取消年月日		
取消理由		

この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、小田原市長に対して審査請求をすることができます。

また、この処分の取消しを求める訴えをする場合は、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として（訴訟において市を代表する者は、市長となります。）提起することができます。ただし、審査請求をした場合には、この処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に提起しなければなりません。

## 子育てのための施設利用等給付認定申請事項変更届

年 月 日

小田原市長 様

保護者 住所

氏名

㊟

子育てのための施設等利用給付認定に係る申請事項に変更があったので、子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により次のとおり届け出ます。なお、届出事項の確認のため、公簿等を職権にて閲覧等を行うことに同意します。

現在の認定状況	認定番号			
	保護者	生年月日		
		個人番号		
		連絡先		
	児童	氏名		
		生年月日		
		個人番号		
		保護者との続柄		
	利用施設・事業所名			
認定区分				
保育の必要性の事由				
変更内容			変更前	変更後
	保護者	住所		
		氏名		
		生年月日		
		個人番号		
		連絡先		
	児童	氏名		
		生年月日		
		個人番号		
		保護者との続柄		
	保育の必要性の事由（有の場合のみ）			
	変更年月日			
	変更する理由			
その他				

備考 保護者が法人であるときは、法人の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地並びに当該申請に係る児童の居住地を記入してください。

## 企業主導型保育事業利用開始報告書

年 月 日

小田原市長 様

私は、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）の利用を開始したので報告します。

保護者	フリガナ		住所		連絡先
	氏名		Ⓔ 生年月日		
児童	フリガナ		住所		保護者との続柄
	氏名		生年月日		

## 利用を開始する企業主導型保育事業

フリガナ		所在地	
施設名		利用開始日	



## 企業主導型保育事業利用終了報告書

年 月 日

小田原市長 様

私は、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）の利用を終了するので報告します。

保護者	フリガナ		住所		連絡先
	氏名		Ⓔ 生年月日		
児童	フリガナ		住所		保護者との続柄
	氏名		生年月日		

## 利用を終了する企業主導型保育事業

フリガナ		所在地	
施設名		利用開始日	