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）

新１号

清瀬市長　殿

1. 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条の規定及び清瀬市私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金（以下、「保護者負担軽減補助金」という。）交付要綱第５条に基づき、施設等利用給付認定及び保護者負担軽減補助金の審査や申請者・同居親族の市町村民税課税状況等の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定、施設等利用費及び保護者負担軽減補助金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。
3. 子ども・子育て支援法第３０条の１１第３項等の規定に基づき、施設等利用費及び保護者負担軽減補助金は、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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。
7. マイナンバー法に基づく情報連携により、税情報などを確認することがあります。取得した情報は、教育・保育給付認定及び保護者負担軽減補助金の支給に関する事務に限定して利用します。

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。

※1 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、以下①②のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。
① 平日、教育時間を含み提供時間数が８時間未満
② 年間開所日数200日未満

令和　　年　　月　　日

（転入日）
□ 令和７年1月1日以前から清瀬市在住
□ **令和７年1月2日以降に清瀬市に転入** → 令和　　年　　月　　日

※令和７年１月１日以前から清瀬市在住の方は住民税課税（非課税）証明書の添付は**不要**です。
※転入された方は、転入日と各時点の住所地（清瀬市以外）を記入し、**下記の住所地で取得した住民税課税（非課税）証明書を取得して添付してください。**

● **令和７年1月1日時点の住所 → 令和　7　年度の課税（非課税）証明書**
□ 都 □ 府　□ 市 □ 町
□ 道 □ 県　□ 区 □ 村

● **令和８年1月1日時点の住所 → 令和　8　年度の課税（非課税）証明書**
□ 都 □ 府　□ 市 □ 町
□ 道 □ 県　□ 区 □ 村

※令和８年度の住民税課税（非課税）証明書は令和８年６月~７月に取得可能となりますので、取得でき次第ご提出をお願いいたします。

（保護者署名欄）
（住　所）〒　　-
（フリガナ）
（氏　名）

申請子ども	**フリガナ**		**生年月日** □ 平成 □ 令和　　年　　月　　日 （ 令和８年４月１日時点の年齢：　　才 ）
	氏　名	□ 男 □ 女	
	施設名	（認定希望日　：令和　　年　　月　　日）	**クラス** □ 満３歳児 □ 年少（3歳） □ 年中（4歳） □ 年長（5歳）

世帯員全員を記入してください（住民票が別世帯であっても、生計を一にしている場合は同居扱いとなります）。

区分	続柄	フリガナ / 氏名	生年月日	居住状況	職業・学校・在籍園等	障害者手帳（コピー添付）
世帯員・同居人の状況	父		□昭和 □平成 年 月 日	□同居 □別居	保護者の連絡先　-　-	□あり
	母		□昭和 □平成 年 月 日	□同居 □別居	保護者の連絡先　-　-	□あり
	本人		□令和 年 月 日	□同居 □別居		□あり
			□昭和 □令和 □平成 年 月 日	□同居 □別居		□あり
			□昭和 □令和 □平成 年 月 日	□同居 □別居		□あり
			□昭和 □令和 □平成 年 月 日	□同居 □別居		□あり

生活保護の状況	□ 無　（受給開始） □ 有 → 　　年　月　日	**家庭の状況**	□ ひとり親家庭 □ 上記以外	**マイナンバー** 保護者１： 保護者２：

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）

新１号

清瀬市長　殿

1. 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条の規定及び清瀬市私立幼稚園等園児保護者負担軽減補助金（以下、「保護者負担軽減補助金」という。）交付要綱第５条に基づき、施設等利用給付認定及び保護者負担軽減補助金の審査や申請者・同居親族の市町村民税課税状況等の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定、施設等利用費及び保護者負担軽減補助金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。
3. 子ども・子育て支援法第３０条の１１第３項等の規定に基づき、施設等利用費及び保護者負担軽減補助金は、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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。
7. マイナンバー法に基づく情報連携により、税情報などを確認することがあります。取得した情報は、教育・保育給付認定及び保護者負担軽減補助金の支給に関する事務に限定して利用します。

記入見本

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。

※1 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、以下①②のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。
① 平日、教育時間を含み提供時間数が８時間未満
② 年間開所日数200日未満

令和 〇 年 10 月 10 日

（転入日）
☐ 令和７年1月1日以前から清瀬市在住
☑ **令和７年1月2日以降に清瀬市に転入** → 令和 〇 年 9 月 9 日
※令和７年１月１日以前から清瀬市在住の方は住民税課税（非課税）証明書の添付は**不要**です。
※転入された方は、転入日と各時点の住所地（清瀬市以外）を記入し、**下記の住所地で取得した住民税課税（非課税）証明書を取得して添付してください。**

● 令和７年1月1日時点の住所 → 令和 7 年度の課税（非課税）証明書
沖縄 ☐都 ☐府 ☐道 ☑県 名護 ☑市 ☐町 ☐区 ☐村

● 令和８年1月1日時点の住所 → 令和 8 年度の課税（非課税）証明書
埼玉 ☐都 ☐府 ☐道 ☑県 新座 ☑市 ☐町 ☐区 ☐村

※令和８年度の住民税課税（非課税）証明書は令和８年６月～７月に取得可能となりますので、取得でき次第ご提出をお願いいたします。

（保護者署名欄）
（住　所）〒 204 - 8511 清瀬市中里5-842
（フリガナ）キヨセ　タロウ
（氏　名）清瀬　太郎

申請子ども			
	フリガナ	キヨセ　ヒマワリ	生年月日：令和 〇 年 8 月 8 日（令和８年４月１日時点の年齢：3 才）
	氏　名	清瀬　向日葵　☐男 ☑女	
	施設名	〇〇幼稚園（認定希望日　：令和 〇 年 11 月 1 日）	クラス：☐満３歳児 ☑年少（3歳） ☐年中（4歳） ☐年長（5歳）

世帯員全員を記入してください（住民票が別世帯であっても、生計を一にしている場合は同居扱いとなります）。

区分	続柄	フリガナ / 氏名	生年月日	居住状況	職業・学校・在籍園等	障害者手帳（コピー添付）
世帯員・同居人の状況	父	キヨセ　タロウ / 清瀬　太郎	☐昭和 ☑平成 〇年 3 月 3 日	☑同居 ☐別居	主夫 / 保護者の連絡先 000 - 0000 - 0000	☐あり
	母	キヨセ　ハナコ / 清瀬　花子	☑昭和 ☐平成 〇年 2 月 2 日	☑同居 ☐別居	会社員 / 保護者の連絡先 000 - 0000 - 0000	☐あり
	本人	キヨセ　ヒマワリ / 清瀬　向日葵	☑令和 〇年 8 月 8 日	☑同居 ☐別居		☐あり
	姉	キヨセ　サザンカ / 清瀬　山茶花	☐昭和 ☑令和 ☐平成 〇年 1 月 1 日	☑同居 ☐別居	〇〇小学校	☑あり
	祖母	キヨセ　ケヤキ / 清瀬　欅	☑昭和 ☐令和 ☐平成 〇年 5 月 5 日	☐同居 ☑別居	自営業	☐あり
			☐昭和 ☐令和 ☐平成 年 月 日	☐同居 ☐別居		☐あり

生活保護の状況		家庭の状況		マイナンバー	
	☑無 ☐有 →（受給開始） 年 月 日		☐ひとり親家庭 ☑上記以外		保護者１：000000000000 保護者２：000000000000