

施設等利用給付認定申請書 (1 号認定用)

年 月 日

新宿区長 宛て

下記①から⑤の事項に同意の上、子育てのための施設等利用給付に係る認定について、次のとおり申請します。

保護者氏名 (自署) _____ . _____

- ① 個人番号の利用により、区が保有する特別区民税の課税情報、生活保護等又は児童扶養手当の受給情報を確認すること。また、他市区町村が保有する当該情報を照会することがあります。
- ② 施設等利用費は、区が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業所が受領する場合があります。
- ③ 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。
- ④ 原則として、申請書を受理してから 30 日以内に施設等利用給付認定通知書を送付しますが、審査に時間を要する場合は、30 日以内に送付できない場合があります。
- ⑤ 認定を必要とする期間中に、子ども・子育て支援法第 59 条の 2 に規定する事業 (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。

1 世帯状況

申請に係る子ども	フリガナ		生年月日	(年 月 日) (歳)	続柄		
	氏 名						
			個人番号			クラス	満 3・3・4・5 歳児
	認定を必要とする期間		年 月 日から 年 月 日・小学校就学前まで				
居 住 地		連 絡 先					

保護者	認定保護者の選択※	フリガナ	続柄	生 年 月 日	個 人 番 号	居住地
		氏 名		(歳)	勤務先、在籍施設等	
	<input type="checkbox"/>				(年 月 日)	
<input type="checkbox"/>				(歳)		□同 上 □その他 ()

※ 施設等利用給付認定保護者となる者 1 人にチェックをすること。

2 利用を希望する施設

施設名	利用開始 (予定) 日
	年 月 日