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	•	

新宿区から在籍する幼稚園に、あなたの認定の状況(1号認定)を情報提供することに (同意します・同意しません)※カッコ内のどちらかに〇をつけてください。

- 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

	フ リ ガ ナ 氏 名		生年月日		(年		歳) 月 日		続柄					
申請に係る					個人番-	号					クラ	ラス	満 3・3・	4・5 歳児
子ども	認定を	必要とす	一る期間	年	月	目	から	左	Ē	月		日	・小学校就	学前まで
	居	住	地				連		絡		先			
	認定保 護者の 選択※	フ 氏	リ カ	・ ナ 名	続柄	生	年月	日	個 勤務	人 先、在		号等	居住	:地
保護者						(年	. 月	歳) 日				********	□同 上 □その他 ()
						(年	月	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

7 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	
施設名	利用開始(予定)日
	年 月 日

第24号様式(第23条関係

全てボールペンで記入すること。消えるボールペンは不可。

施設等利用給付認定申請書(1号認定用)

記入例

(1号認定用)

令和8年 1月17日

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

保護者氏名 新宿 太郎 · 新宿 花子

新宿区から在籍する幼稚園に、あなたの認定の状況 (1 号認定) を情報提供することに (同意します)・ 同意しません) ※カッコ内のどちらかに○をつけてください。

	- 114 1/1/2											
		フ 氏		ナ 名	生年月	日	R4 年	(5 月	3 歳) 30 日	<u>k</u>	· t	長男
申請に係る	新宿一郎		個人番	号				クラン	太 満3	満 3 3 · 1 4 · 5 歳児		
子ども	認定を	必要とする	期間	令和8	年 4 月	1日か	6	年	月	# F	- 小学校家	世学前まで
	居	住	地	新宿区歌舞	伎町1-	5 – 1	連		絡	先	000000	00000
保護者	認定保 護者の 選択※	フ 氏	ガ	ナ 名	続柄	生生	年 月	日	個 人 勤務先、在	番 号 語施設等	居	住地
		^{シンジ :} 新宿		タロウ	父	(S 63 年	38 4月	歳) 4 日	会村	員	☑同 上 □その他 ()
		シンジョ 新宿	クル	\ :子	-	(S63 年	38 5月	歳) 5 日			☑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

記入漏れ注意 ※どちらかにチェック

2 利用を希望する

施設名	利用開始(予定)日
新宿 ▲▲▲幼稚園	令和8 年 4月 1日

間違えた場合は、二重線と訂正印で修正する。修正液や修正テープは使用不可。