第８号様式（第３条，第９条，第12条関係）

①幼稚園部分や預かり保育を利用する場合（１号，新１・２・３号）
※認可保育所等への入所が保留となった場合や既に２・３号認定を受けている場合を含む
②一時預かり，病児保育，ファミサポ，認可外保育施設を利用する場合（新２・３号）
※認可保育所等への入所が保留となった場合や既に[illegible]を受けている場合は不要

記入例　（1号，新２・３号認定用）

提出日

施設等利用給付認定等申請書

令和　**8**年　**11**月　**1**日

指宿市長　様

利用施設に申請書を提出してください。

次の同意事項に同意の上，教育・保[illegible]望施設への利用を申し込みます。

【同意事項】
(1)　指宿市が教育・保育給付認定，施設等利用給付の給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。
(2)　(1)の情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について，特定教育・保育施設等に対して提示すること。
(3)　４月からの利用希望で申し込んだ場合，認定事務が集中し審査等に時間を要するため，当年度末までに認定されること。
(4)　この申請書，添付書類等の写しを利用内定した施設に提示す[illegible]
(5)　申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあ[illegible]

保護者氏名は，保護者①の方を記入してください。
通知等は，保護者①の方へ送付します。

【同意事項】を必ず確認してください。

住所　指宿市**十二町○○○番地**　（地区名　○○○

保護者氏名　**指宿　太郎**

携帯番号　（父）**090-4444－5555**　（母）**090-6666－7777**

申請に係る小学校就学前子ども	（ふりがな） 氏　名	個人番号 生年月日	性別	年齢 令和8年4月1日現在	障害者手帳の有無
	いぶすき　けんいち **指宿　健一**	令和　**5**年　**8**月　**8**日生	(男)・女	**3**歳	有・(無)

利用希望
□[illegible]の教育時間のみの利用（1号認定のみ）
[illegible]稚園，特別支援学校幼稚部を利用（新１号認定のみ）
✔[illegible]
⇒④まで（認可外保育施設は⑤まで）記

１号認定のみの申請は，上を
新２・３号認定の申請は，下を
チェックをしてください。

1月1日時点の居住地が指宿市でない場合は，
前住所地の市町村名の記載が必要です。

※１　・「預かり保育」：幼稚園，認定こども園の幼稚園部分での在園児を対象とした預かり保育，一時預[illegible]
・「一時預かり」：保育所，幼稚園，企業主導型保育事業所での在園児以外を対象とした一時預かり[illegible]設の自主事業の場合は一部対象外）

転入の方
令和７年1月1日の市町村名：　**鹿児島市**
令和８年1月1日の市町村名：

同居している方（同一生計の方）全員記入してください。
※単身赴任などにより別居している父母
※別世帯であるが同住所に住んでいる方（祖父母など）
※就学などの理由で別住所に住んでいるきょうだい（保護者と同一生計）

（保育料の算定で必要となる場合があります。）

区分	氏　名	子どもとの続柄	個人番号 生年月日	性別	障害の有無	会社又は学校名等	令和７年1月1日の居住状況 令和８年1月1日の居住状況（予定）	世帯状況
世帯員	**いぶすき　たろう** **指宿　太郎**	保護者① **父**	昭・平・令**6**年**12**月**21**日生	(男)・女	有・(無)	**農業（自営・中心者）**	指宿市・(市外) 指宿市・市外	(同居)・別居
	いぶすき　ももこ **指宿　桃子**	保護者② **母**	昭・平・令**6**年**11**月**20**日生	男・(女)	有・(無)	**なのはな商店**	指宿市・(市外) 指宿市・市外	(同居)・別居
	いぶすき　あいこ **指宿　愛子**	**姉**	昭・平・令**28**年**4**月**20**日生	男・(女)	有・(無)	**○○小学校**	指宿市・(市外) 指宿市・市外	(同居)・別居
	いぶすき　はなこ **指宿　花子**	**祖母**	(昭)・平・令**40**年**10**月**10**日生	男・(女)	(有)・無		(指宿市)・市外 指宿市・市外	(同居)・別居
			昭・平・令　年　月　日生	男・女	有・無		指宿市・市外 指宿市・市外	同居・別居
			昭・平・令　年　月　日生	男・女	有・無		指宿市・市外 指宿市・市外	同居・別居

手帳の写しを添付してください。
療育施設への通所証は対象外です。

生活保護の適用の有無	✔適用無し　□適用あり（平成　年　月
家庭の状況	□ひとり親家庭　✔ひとり親家庭以外
障害者手帳等の所持（※２）	✔身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者保健福祉手帳 手帳の番号（　第　**123456789**　号　**2**種　**3**級号　） 特別児童扶養手当等の受給　□有　・　✔無 国民年金の障害基礎年金等の受給　□有　・　✔無
左[illegible]対象者名	**指宿　花子**

※２・申込児童及びその児童と同じ世帯に対象者がいる場合は記入してください。また，その場合は手帳又は資格者証等の写しの添付をお願いします。

②祖父母の状況

父方	☑同居	祖父母の状況についても、もれなく記入してください。	こと）	□別居　住所（　　）
			日	状況
	祖父		. .	就労・自営・農業・高齢・病弱・パート・離婚・死亡・（　）
	祖母	指宿　花子	S40.10.10	就労・自営・農業・高齢・病弱・パート・離婚・死亡・（　）
母方	□同居　□二世帯住宅・別棟（生計が別であること）			☑別居　住所（南九州市頴娃町別府〇〇番地）
	祖父	山田　太一	S40.1.15	就労・自営・農業・高齢・病弱・パート・離婚・死亡・（　）
	祖母	山田　一子	S44.5.30	就労・自営・農業・高齢・病弱・パート・離婚・死亡・（　）

③希望する期間，入所施設（事業者）名等

希望期間	令和9年　4月　1日から　□　年　月　日まで　☑卒園まで利用希望（小学校就学前まで）
入所施設（事業者）名	〇〇幼稚園

利用開始日と利用施設名を記入してください。

新２・３号認定を希望する場合，チェックしてください。

※以下は，ファミリーサポートセンター，認可外保育施設を利用する場合に記入してください。

④利用

利用を希望する事業の種類	☑ 預かり保育（幼稚園，認定こども園の幼稚園部分での在園児を対象とした預かり保育，一時預かり事業） □ 一時預かり（保育所や幼稚園での在園児以外を対象とした一時預かり事業（一部対象外） □ 病児保育 □ ファミリーサポートセンター □ 認可外保育施設

※以下は，認可外保育施設を利用する場合に記入してください。

⑤認可保育所等の利用申込みを行わない理由について

保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

私は、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第30条の５第１項の規定に基づき、施設等利用給付認定の申請を行いました。この際、同法第20条第４項に規定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申し込みを行わなかった主な理由は以下のとおりです。

□既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため
（認可外保育施設名：　　）
□利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため
（希望する保育時間：　　）
□利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため

□その他（自由記述）

※指宿市記載欄

受付年月日	認定番号	年　月　日認定
ここから下は記入不要		□１号　□新２号　□新３号
	利用決定施設名	給付（利用）期間
		年　月　日から 年　月　日まで

※施設記載欄

受付年月日	年　月　日	
施設名		入所契約（内定）の有無
担当者氏名・連絡先	（担当者） （連絡先）	有（契約・内定（　年　月　日契約（内定）） 無

※本人確認欄

受付場所	確認日	確認者	１点	２点
市窓口・施設	年　月　日		運転免許証 マイナンバーカード	保険証・マイナンバー通知カード その他（　）