

子育てのための施設等利用給付に係る現況届出書 兼 変更申請書

新2号・新3号認定の継続を

- ・【希望する場合】は【本届出（申請）書 + 保育の必要性の確認書類（勤務証明書等）】を提出してください。
- ・【希望されない場合】は【本届出（申請）書のみ】を記入し、提出してください。

(宛先) 西宮市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 認定の審査・副食費免除に当たり、本市の担当者が、本市ないし他の官公庁に対し、必要な文書等の閲覧及び提供を求めることがあります。
2. 市民税額に変更が生じた場合や、住所地の異動や同居世帯員の変更等の世帯情報に変更がある場合は、至急、報告してください。
3. 子ども・子育て支援法の規定に基づく適切な施設の利用のため、市から必要に応じて特定教育・保育施設等に対し、情報提供を行います。
4. 認定申請が集中した場合等は、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、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
6. 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、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。
7. 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。

以上のことに同意し、施設等利用給付について、次のとおり申請します。

申請年月日		年 月 日		自宅電話	
申請者 (保護者)	住所	〒 ー			()
	転入前住所	* 西宮市への転入予定者のみ記入。 〒 ー			転入予定日 (月 日 予定)
	区分	フリガナ 氏名/名前	生年月日	携帯電話	現在の状況 (勤務先等)
	父	印	年 月 日	()	
母	印	年 月 日	()		
区分	フリガナ 氏名/名前	申請子ども との続柄	生年月日	性別	現在の状況 (勤務先・通園先等)
子ども		本人	年 月 日		
(保護者を除く) 同居の 申請子どもの 人			年 月 日		
			年 月 日		
認定の希望	<input type="checkbox"/> 引き続き、新2号・新3号認定（預かり保育や認可外保育施設等の無償化）の継続を希望する。 <input type="checkbox"/> 年 月 日をもって保育の必要性がなくなった、または施設やサービスの利用を終了したため、新2号・新3号認定を希望しない。 ・新制度に移行していない幼稚園を利用している場合は、上記日付の翌月から新1号認定（保育料・入園料は引き続き無償化対象）に変更します。 ・認定こども園や認可外保育施設等を利用している場合は、上記日付の月末をもって新2号・新3号認定を終了します。				
施設名	施設所在地 * 西宮市以外の場合のみ記入		利用しているサービス 該当する□にレ点を付けてください。		
	() 市・区 町・村		<input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター		
	() 市・区 町・村		<input type="checkbox"/> 預かり保育 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター		
保育を必要とする理由	該当箇所に○をしてください。	該当する□にレ点を付けてください。（新2号・新3号認定の継続を希望する場合のみ記入してください。）			
	(子から見た続柄) 父・母・その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労、 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (予定) 日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 介護・ <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 活動 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> その他 ()
	(子から見た続柄) 父・母・その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労、 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 (予定) 日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 出産	<input type="checkbox"/> 疾病・ <input type="checkbox"/> 障害等	<input type="checkbox"/> 介護・ <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 活動 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> その他 ()

● 保育の必要性の確認書類（勤務証明書等）について

証明年月日が8月1日以降のものを「本人」または「きょうだい」分として既に西宮市へ提出済みの場合は以下を記入してください。

提出済みの方	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他 ()
提出済みの書類	<input type="checkbox"/> 勤務証明書 <input type="checkbox"/> 求職状況申立書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 勤務証明書 <input type="checkbox"/> 求職状況申立書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 勤務証明書 <input type="checkbox"/> 求職状況申立書 <input type="checkbox"/> その他 ()
提出理由	<input type="checkbox"/> 保育所等の利用申込み、 または現況届(家庭状況調査書) <input type="checkbox"/> 預かり保育・認可外等の無償化申請	<input type="checkbox"/> 保育所等の利用申込み、 または現況届(家庭状況調査書) <input type="checkbox"/> 預かり保育・認可外等の無償化申請	<input type="checkbox"/> 保育所等の利用申込み、 または現況届(家庭状況調査書) <input type="checkbox"/> 預かり保育・認可外等の無償化申請