

教育・保育給付認定(変更)申請書 (施設型給付費) 兼施設等利用  
給付認定(変更)申請書 (施設等利用費) 兼幼稚園等入園申込書

年 月 日

(宛先) 松本市長

受付印	入力印
	施設長印

次のとおり、施設型給付費に係る教育・保育給付(変更)認定を申請し、施設等利用費に係る施設等利用給付(変更)認定を申請し、又は幼稚園等(幼稚園又は認定こども園(教育部分)をいう。以下同じ。)への入園を申込みます。

なお、教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関して必要と認められる場合に、私の世帯の市民税等課税情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づいて決定した副食費の徴収に関する情報、施設等利用費に関する情報及び申請書等に記載した内容について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

種別 (該当に○)	教育・保育給付認定 ・ 教育・保育給付認定の変更認定 ・ 入園 (幼稚園 ・ 認定こども園) 施設等利用給付認定 ・ 施設等利用給付認定の変更認定 ・ 世帯変更 ・ 住所変更				
保護者	(ふりがな) 氏名	申請に係る子どもが入園中の園			
	居住地	〒 - 松本市 申請月が4~8月の方：令和 年1月1日の住民登録地/申請月が9~3月の方：令和 年1月1日の住民登録地(上記と異なるとき)			
	連絡先	自宅	父	母	
申請に係る 小学校就学前 の子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	.4.1 現在年齢	性別	障害者手帳・ 療育手帳の有無
		年 月 日	歳	男・女	有 ・ 無
		( 人兄弟) の ( 番目)			

① 利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日から		年 月 日まで		
施設名等 (施設名) (志望理由)	幼稚園・認定こども園	今まで入園したことのある幼稚園・ 保育所等	無 ・ 有 ⇒	園の 所在地	松本市内 ・ 都道 府県 市区 町村
				園名 (公立・私立)	幼稚園・保育所 認定こども園

上記幼稚園等のほか、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定を含む)方は記入してください。

施設名	利用するサービスの種類	所在地 (松本市外に所在する施設のみ市区町村まで記入)	利用開始(予定)日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動	都道 市区 府県 町村 TEL: - -	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育 ・ 子育て援助活動	都道 市区 府県 町村 TEL: - -	年 月 日

② 世帯の状況 ※父母が単身赴任中や別居中(離別を除く)の場合も世帯員に含めてください。

区分	(ふりがな) 氏名	子ども との続柄	生年月日	.4.1 現在年齢	職業又は 学校名等	備考
子ども の 世帯 員		父	年 月 日			
		母	年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

<裏面も記入してください>

③ 保育を必要とする理由等

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由（又は変更認定の原因となった理由）
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他（ ）
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 ・ <input type="checkbox"/> 在宅障がい児（者）のいる世帯 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外	
生活保護の適用	無・有（ 年 月 日保護開始）	
教育・保育給付認定の状況	<input type="checkbox"/> 法第19条第1項第2号の区分に係る認定を受けている。（認定番号： ） <input type="checkbox"/> 法第19条第1項第3号の区分に係る認定を受けている。（認定番号： ） <input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定を受けていない（松本市以外の市町村で認定を受けていた場合を含む）。	

④ 市民税の課税状況等

申請に係る子どもの年齢区分	<input type="checkbox"/> 認定希望日(施設等の利用開始日)時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している（いわゆる年少児に達している子ども）→ 下記は記入不要です。（法第30条の4第2号） <input type="checkbox"/> 認定希望日(施設等の利用開始日)時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある（いわゆる年少児に達していない子ども）→ 下記をご記入ください。（法第30条の4第3号）
市民税の課税状況	<input type="checkbox"/> 申請に係る子どもの属する世帯は、市民税非課税世帯に該当します。 <u>※ 市民税非課税世帯に該当しない場合は、法第30条の4第3号の区分に係る認定ができません。</u>

\*松本市記載欄

（上段は教育・保育給付、下段は施設等利用給付について記載）

認定（変更認定）の可否		認定区分	調査員
可・否（否とする理由）	年 月 日認定	<input type="checkbox"/> 1号	⑩
可・否（否とする理由）	年 月 日認定	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	
支給の可否		支給(利用)期間	
可・否（否とする理由）	[施設型]	自 年 月 日 至 年 月 日	
可・否（否とする理由）	[施設等利用費]	自 年 月 日 至 年 月 日	
利用施設（事業者）名			
<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園			
備考			

\*施設記載欄（施設（事業者）を經由して松本市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設（事業者）名	（幼稚園・認定こども園）		
担当者氏名・連絡先	（担当者）	（連絡先）	
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定）））・無		
備考			

⑤ 申請に関する注意事項（すべての項目をご確認のうえ、ヘチェックしてください。）

(1) この申請書は、新制度幼稚園または認定こども園（教育部分）に入園し、預かり保育料の無償化を希望する場合の申請書です。	<input type="checkbox"/>
(2) 書類に不備があると認定が行えません。職員が内容を確認した上で不備と判断する場合がありますので、締切日までに余裕をもって申請してください。	<input type="checkbox"/>
(3) 「保育を必要とする事由」と「保育の必要性を証明する書類」の内容によって、認定の有効期間を定める場合があります。	<input type="checkbox"/>
(4) 書類の書き損じが生じた場合は、二重線を引いたうえ訂正印を押してください。（修正テープ等の使用不可）	<input type="checkbox"/>
(5) 黒のボールペンで楷書ではっきりと書いてください。（消えるボールペンやえんぴつは使用不可）	<input type="checkbox"/>
(6) 申請書類の内容や証明事項について、職員が調査を実施する場合があります。	<input type="checkbox"/>
(7) 申請書類の内容等に虚偽があった場合は、その内容によって認定を取り消す場合があります。また、過去に遡って認定を取り消す場合は、その取り消す期間に給付を受けた施設等利用費（無償化された利用料等）について、その金額を返還していただくことがあります。	<input type="checkbox"/>
(8) 申請内容から変更が生じた場合は、変更認定の申請または申請内容の変更届を提出してください。	<input type="checkbox"/>

⑥ 「提出書類チェックリスト(裏面)」の(3)の①に該当される方

個人番号提供書の提出を拒否される方または下記のエに該当する方は、ア～エの書類を提出してください。

税法上の扶養になっている方は、扶養者の方についてア～ウの書類等を提出してください。

(9～3月の申請の場合は当年度の課税の書類、4～8月の申請は前年度の課税の書類)

課税の状況等	必要書類
ア 市民税が給与から天引きされている方（会社員等）	『市民税・県民税特別徴収額の決定・変更通知書の写し』
イ 市民税を納税通知書で直接納めている方	『市民税・県民税納税通知書の写し』 (昨年1月～12月(1～8月の認定申請の場合は一昨年1月～12月)の所得、控除内容および市民税課税額が分かる箇所の写し)
ウ ア・イの書類が用意できない方、または扶養になっている等で非課税の方	『所得・課税・扶養等証明書』 (昨年1月～12月(1～8月の認定申請の場合は一昨年1月～12月)の所得、控除内容および市民税課税額が分かるもの、非課税の場合は非課税と分かるもの) ※今年1月1日(1～8月の認定申請の場合は昨年1月1日)現在の住民登録地に請求してください。
エ 外国に住所があった方	『昨年1月～12月(1～8月の認定申請の場合は一昨年1月～12月)の総所得と所得控除がわかる書類』(給与所得の源泉徴収票等)

○ 該当する申請の種別、認定区分が不明な方は、下記の表でご確認ください。

これまで利用していた施設	<種別> 教育・保育給付	<種別> 施設等利用給付	<③ 保育を必要とする理由等> 「教育・保育給付認定の状況」
保育所、 認定こども園(保育部分) ※ 入園申請をしていた場合を含む	「～変更認定」	「～認定」	申請日時点で満3歳以上 ⇒ 「～第2号の～認定を受けている」
			申請日時点で満3歳未満 ⇒ 「～第3号の～認定を受けている」
新制度幼稚園、 認定こども園(教育部分) ※ 申し込む施設とは別の施設	該当なし	認定を受けている ⇒ 該当なし	該当なし
		認定を受けていない ⇒ 「～認定」	
上記以外の施設等 ※ 初めて利用する場合、市外から転入される場合を含む	「～認定」	認定を受けている ⇒ 「～変更認定」	「～認定を受けていない」
		認定を受けていない（転入される場合を含む） ⇒ 「～認定」	

この申請書は、新制度幼稚園または認定こども園（教育部分）に入園し、預かり保育料の無償化を希望する場合の申請書です。

## 提出書類チェックリスト

○ お申し込みに必要な書類をご確認のうえ、□へチェックしてください。

(1) 教育・保育給付認定(変更)申請書(施設型給付費)兼施設等利用給付認定(変更)申請書(施設等利用費)兼幼稚園等入園申込書(この申請書)・・・お子さんにつき1部		<input type="checkbox"/>	
(2) 保育の必要性を証明する書類・・・保護者（父・母）とも各1部			
※ 離婚調停中で保護者等の書類が提出できない場合は、調停証明書等のコピーを提出してください。			
事由	必要書類等	父	母
就労 ※採用・復職予定を含む	常勤・パート・内職の方… <b>就労証明書</b> 自営業・農業等の方… <b>就労証明書</b> 及び <b>添付資料</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
妊娠出産	<b>母子健康手帳</b> のコピー（表紙及び出産予定日又は出生日のわかるページ）	/	<input type="checkbox"/>
疾病・障害	<b>障害者手帳、療育手帳</b> 等のコピー、又は医師による <b>診断書（市の様式）</b> ※診断書は、「傷病の程度」の項目いずれかに該当し、「保育できない理由」が記載されていること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
親族の介護・看護	<b>障害者手帳（1・2級）、療育手帳</b> のコピー、又は医師による <b>診断書（市の様式）</b> 及び <b>介護・看護状況申告書</b> ※診断書は、「傷病の程度」の項目いずれかに該当し、「介護や看護が必要な理由」が記載されていること。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居人以外の介護・看護	上記書類に加え、介護・看護を必要とする方の家庭内で65歳未満の同居人がいる場合、同居人が介護・看護できないことが分かる第三者が発行する書類（就労証明書、診断書等）	<input type="checkbox"/>	
家庭の災害の復旧	町会の民生・児童委員による <b>実態調査書</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
求職活動・起業準備	求職活動をしている方… <b>求職に関する申立書</b> 起業準備をしている方… <b>就労証明書</b> 及び <b>添付資料</b> （店舗賃貸借契約書、開業届等のコピー）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
就学	<b>学生証</b> 又は <b>在学証明書</b> のコピー及び必要に応じてカリキュラム等の <b>就学時間の分かる資料</b> （専修学校、職業訓練学校は必須）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
虐待やDVのおそれ	事前に保育課またはこども福祉課へご相談ください。	/	
(3) 該当する場合に必要な書類			
該当事項	必要書類	父	母
①（認定希望日が9～12月の場合）今年の1月1日現在、松本市に住民登録がなかった方 （認定希望日が1～8月の場合）昨年の1月1日現在、松本市に住民登録がなかった方	教育・保育給付及び施設等利用給付認定等に係る個人番号提供書及び本人確認のための書類等 ※ 税法上の扶養になっている方は、扶養になっていることが分かる書類もご提出ください(裏面を参照)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② ひとり親世帯（離婚成立又は未婚、死別）の場合	ひとり親世帯調査書及び保護者と入園希望のお子さんの保険証のコピー	<input type="checkbox"/>	
③ 障害児又は障害者のいる世帯の場合	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金証書のいずれかのコピー	<input type="checkbox"/>	

※きょうだい同時に申請する場合の添付資料は、一番年少のお子さんに添付してください。