

教育・保育給付認定申請書 (教育標準時間認定用)
 兼 子育てのための施設等利用給付認定申請書
 兼 板橋区私立幼稚園等保護者補助金交付申請書

記入日を忘れずに書いてください。

記入例

(宛先) 板橋区 長 記入日 令和5年12月1日

1. 区は、子ども・子育て支援法第16条及び同法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況等の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。また、本申請による認定を行うために必要な税務、児童福祉手当及び生活保護等の情報について、区が公簿（電子計算組織の利用を含む。）で確認します。

2. 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、区は、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、審査結果のお知らせを延期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、区は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。

4. 申請書等に記載した内容は、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定及び施設等利用費の支給に関する情報として必要な範囲で、区は、施設・事業者等に提供することがあります。

5. 区は、子ども・子育て支援法施行規則第7条の第1項第2号規定に基づき、教育・保育給付認定時に利用者負担額等に関する事項について施設・事業者等に提供することがあります。

6. 区は、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定及び施設等利用費の支給に関する情報として必要な範囲で、区は、施設・事業者等に提供することがあります。また、本申請内容や同意して得た情報を補助金等に提供することがあります。

7. 区は、実際の利用状況や

8. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、審査結果のお知らせを延期する場合があります。

9. 本申請書に記載した振込先

10. 必要に応じて、施設等利用給付認定

【認定種別について】

①教育・保育給付認定（第1号認定）を希望する方
 ※子ども・子育て支援新制度に移行している幼稚園（高島幼稚園）に入園する方全員
 →第1号にシ点を付けてください。

②施設等利用給付認定（第2号認定）を希望する方
 ※裏面の『保育の必要性の事由』に該当する方
 →年少～年長クラス：第2号にシ点を付けてください。

新たに入園する方で、①、②の両方に該当する方は、それぞれにシ点を付けてください。

以上のことに同意し、私立幼稚園保護者補助金

認定種別	第1号	<input checked="" type="checkbox"/> 申請
	第2号	<input checked="" type="checkbox"/> 園・認定
	第3号	<input type="checkbox"/> 申請子どもが障害に該当する日以後の最初の保育サービス開始までの間のみ、保護者の就労又は疾病その他の理由により、一時預かり事業幼稚園・認定こども園・特別支援学校（預かり保育事業も利用する。）、認可外保育施設等の施設等利用給付認定を希望
2歳児・満3歳児で該当の方	幼稚園型Ⅱ	<input type="checkbox"/> 申請子どもが0歳児から2歳児であり、保護者の就労又は疾病その他の理由により、一時預かり事業幼稚園
	預かり保育事業	<input type="checkbox"/> 申請子どもが満3歳児から5歳児であり、保護者の就労又は疾病その他の理由により、一時預かり事業幼稚園・認定こども園
申請保護者	フリガナ	イ タ ハ シ 板橋 南
	振込先金融機関 (申請者名義)	いたばし 銀行・信用金庫 信用組合・農協
住所	〒173- 板橋区 板橋	1月1日時点での住所が板橋区以外の場合には必ず記入してください。 ※マイナンバーを利用し、当該住所地に税情報の確認をします。ご事情がありマイナンバーによる情報連携を希望しない場合は、申請書のご提出前に板橋区役所学務課幼稚園係まで必ずご連絡ください。
申請子どもの保護者及び世帯員	フリガナ 氏名	イ タ バ シ サチ 板橋 幸
	続柄	本人
	生年月日	平成 令和 2 年 12 月 22 日
	職別	会社員
	世帯員を全員記入してください。 ※住民票の世帯が同一で、生計が別となっている同居人（申請子どもを扶養していない祖父母等）の記入は不要で	父 34 大正 昭和 平成 令和 63 年 2 月 1 日
	①4月1日から入園する場合 → 「翌年度4月1日」にシ点を付けてください。 ②年度途中入園の場合 → 「その他」にシ点を付け、入園日を記入してください。 ③既に第1号認定を受けていて、第2号認定を新たに申請する場合	利用開始予定日 <input checked="" type="checkbox"/> 翌年度4月1日入園 <input type="checkbox"/> その他 (年 月 日)
施設名	いたばし幼稚園	年少 3歳児 <input checked="" type="checkbox"/> 年少 4歳児 <input type="checkbox"/> 年少 5歳児 <input type="checkbox"/>

※認定種別が第2号・第3号に該当する・保護者補助金(預かり保育料分・幼稚園型Ⅱ分)を申請する場合又はひとり親世帯等に該当する場合は裏面を必ず記入してください。

1 認定種別が第2号・第3号に該当する場合 又は 保護者補助金(預かり保育料分・幼稚園型Ⅱ分)を申請する場合

直近3か月以内の板橋区認可保育施設(認可保育園、認定こども園(保育園枠)、地域型保育施設等)への利用申込みの有無を記入してください(※)。

保育園等への利用申し込み		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	板橋区保育サービス課へ添付書類を提出した場合のみ記入		年 月 日頃提出
保護者の状況		※保護者の状況が確認できる添付書類(就労保育を必要とする事由に応じて記入してください)裏面は、表面「認定種別第2号」欄でし点を付けた方及び「ひとり親世帯等該当しますか。」欄で該当にし点を付けた方のみ記入してください。 保護者の状況が確認できる書類を添付のうえ提出してください。			
保護者の状況		保護者の状況について詳細を記入してください。 就労に該当する場合は、就労証明書に記載されている勤務時間・日数等を記載してください。			
当てはまるものを全て		障病がしい 介護 就学等 不存在 求職中			
① 就労		働先①の名称 ○○産業 勤務先住所 板橋区板橋〇-〇-〇 勤務時間・日数(正規の時間) 1カ月に 20日 9時00分～17時00分 採用年月日 2017年4月1日		働先②の名称 ○○商業 勤務先住所 板橋区〇-〇-〇 勤務時間・日数(正規の時間) 1カ月に 20日 8時30分～17時15分 採用年月日 2010年4月1日	
② 育児休業中		年 月 日～年 月 日		年 月 日～年 月 日	
③ 出産予定日		年 月 日			
④ 傷病・心身障害		傷病名・心身障害手帳 出産の予定がある場合は記入してください。		傷病名・障がい名() 手帳 有 級(度) ・ 無	
④ 看護介護		傷病又は障がいがある方の氏名() 入院(年 月 日より) 通院・施設通所(週 回) ・ 在宅		傷病又は障がいがある方の氏名() 入院(年 月 日より) 通院・施設通所(週 回) ・ 在宅	
⑤ 就学・技能取得		学校名() 年 月入学～年 月終了予定 ひとり親または両親不存在の場合は記入してください。		学校名() 年 月入学～年 月終了予定 分 受講日 週 日間 時 分～時 分 就学・技能取得・日本語学校・その他()	
⑥ 不存在		年 月 日頃から 死亡・離婚・未婚・離婚調停中・その他()			
⑦ 求職中		別紙「求職活動申告書」を提出してください。			

2 ひとり親世帯等に該当する場合

園児の保護者又は保護者と同一の世帯にて提出してください。

表面「ひとり親世帯等に該当しますか。」欄でし点を付けた方のみ記入してください。必要な書類を添付のうえ提出してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 欄	世帯の	
<input type="checkbox"/>	生活保護法第6条第2項に規定する要保護者の方	生活保護受給者証明書
<input type="checkbox"/>	配偶者のない方で現に児童を扶養している方	① 児童扶養手当証書またはマル親医療証の写し ② ①をお持ちでない方は、申請者(保護者)の戸籍謄本 ③ 離婚後一年以内の場合は離婚日が分かる書類(戸籍謄本、離婚届受理証明書の写し) ④ 離婚調停中の場合は調停期日通知書の写し
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)	身体障害者手帳の写し
<input type="checkbox"/>	療育手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)	療育手帳の写し
<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方(在宅の方に限ります。)	精神障害者保健福祉手帳の写し
<input type="checkbox"/>	特別児童扶養手当の支給対象児童の方(在宅の方に限ります。)	特別児童扶養手当証書の写し
<input type="checkbox"/>	国民年金の障害基礎年金を受給している方(在宅の方に限ります。)	年金証書の写し
<input type="checkbox"/>	要介護認定を受けている被保険者の方	介護保険証の写し
<input type="checkbox"/>	その他板橋区長が要保護世帯に準ずる程度に困窮していると認める方	個別にご相談ください。