

第 26 号様式（第 20 条関係）

施設等利用給付認定申請書（2号・3号用）

新 2 号 ・ 新 3 号

郡山市長

次のとおり申請します。

なお、市長が施設等利用給付認定及び地域子ども・子育て支援事業に必要な世帯員の市町村民税に関する情報を利用することに同意します。

申請年月日 令和 年 月 日

施設名		施設所在市町村	
フリガナ		施設利用開始日 (認定希望日)	令和 年 月 日
申請 児童 氏名		児童の個人番号 (マイナンバー)	
		児童の生年月日	令和 年 月 日

保護者 氏名		申請児童 との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )
住所	〒	電話番号 父 - - 母 - -	
	<input type="checkbox"/> 児童と父又は母の住所が異なる場合 (父・母) 〒	市民税非課税世帯に該当(3号の申請で該当する場合、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください)	
1月1日 現在の 住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 別住所(上記住所と異なる場合のみ記入) 〒	<input type="checkbox"/> 児童の保護者及び家計の主宰者(同居する祖父母等)の市民税が非課税	
※施設利用開始日が ①本年1月～8月の場合には前年1月1日現在の住所、②本年9月～12月の場合には本年1月1日現在の住所			

世帯の状況 ※申請児童を除き、父母及び同居している全ての方を記入

フリガナ 氏名	児童との 続柄	生年月日		個人番号 (マイナンバー)	勤務先又は学校名等	児童との 居住
	父	昭和 平成	年 月 日			同居 別居
	母	昭和 平成	年 月 日			同居 別居
		昭和 平成 令和	年 月 日			同居
		昭和 平成 令和	年 月 日			同居
		昭和 平成 令和	年 月 日			同居
		昭和 平成 令和	年 月 日			同居

児童と同居する父母の保育を必要とする理由 ※該当するにチェックし、事由に応じた証明書類を添付

父の状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 介護・看護 (同居の要介護者等氏名 ) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 (名称・種類 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
母の状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 介護・看護 (同居の要介護者等氏名 ) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 (名称・種類 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )

該当する場合のみ記入 ※3号児童の申請に際し、市町村民税非課税世帯の算定に使用します。

<input type="checkbox"/> 生活保護の適用あり ( 年 月 日開始) <input type="checkbox"/> 未婚のひとり親 <input type="checkbox"/> 里親 (証明書類を添付)
--

市記入欄

父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/>
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/>

認定開始	令和 年 月 日
認定終了	令和 年 月 日