

(表面)

施設等利用費支給認定申請書（法第30条の4第2号及び第3号）

年 月 日

(宛先) 旭川市長

次のとおり申請します。

保 護 者	フリガナ		生年月日		連絡先
	氏 名	〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕	年 月 日		(父) (母) (自宅)
	居 住 地	〔法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該申請に係る小学校就学前子どもの居住地〕			
申請に係る 小学校就学 前子ども	フリガナ		生年月日	年齢	保護者との続柄
	氏 名		年 月 日	歳	
	個人番号				
受けようとする認定区	☐ ２号（認定希望日時時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日を経過している小学校就学前子ども） ☐ ３号（認定希望日時時点で満３歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にある小学校就学前子どもであって市町村民税非課税世帯に属するもの）				
保育の利用を必要とする理由	続 柄	必要とする理由			
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）			
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ ）			
認定希望日	年 月 日				
(３号に該当の場合) 本年１月１日現在の住所	続柄	住所	続柄	住所	
		☐ 現住所と同じ		☐ 現住所と同じ	
(３号に該当の場合) 前年１月１日現在の住所	続柄	住所	続柄	住所	
		☐ 現住所と同じ		☐ 現住所と同じ	

(裏面)

世帯の状況 ※申請に係る小学校就学前子ども以外の世帯員について記入してください。
※別居している保護者や子どもについても記入してください。

フリガナ 氏 名	続 柄	生年月日	職業、勤務先 又は学校名等	個人番号	同居・ 別 居
		年 月 日			同・別
		年 月 日			同・別
		年 月 日			同・別
		年 月 日			同・別
		年 月 日			同・別
		年 月 日			同・別

利用（予定を含む。）する幼稚園、認定こども園又は特別支援学校幼稚部（以下「幼稚園等」という。）

フリガナ 施設名	所在地	利用開始（予定）年月日
	電話番号	年 月 日

利用（予定を含む。）する認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業又は子育て援助活動支援事業（以下「認可外保育施設等」という。）

フリガナ 施設名	利用するサービス	所在地	利用開始（予定）年月日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	電話番号	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	電話番号	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	電話番号	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	電話番号	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	電話番号	年 月 日
	認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	電話番号	年 月 日

- (注) 1 この用紙は、認可外保育施設等に係る施設等利用給付を希望する場合（幼稚園等を利用する場合を含む。）に使用してください。
- 2 認定にあたり、施設等利用費支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧します。また、旭川市に住民票がない等の理由で旭川市に情報がない場合は、個人番号を利用して確認いたします。