令和７年度申請用

幼児教育・保育無償化給付用

施設等利用給付認定申請書　兼　状況申告書

小　平　市　長　殿　　申請日（提出日）　　年　　月　　日

次のとおり、下記施設及び事業の利用にあたり施設等利用給付認定の申請及び家庭状況等の申告を行います。
申請（申告）にあたり以下について同意します。
1　市が子ども・子育て支援法第３０条の３において準用する同法第１６条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請（申告）者や同一世帯者の市町村民税課税状況の確認にあたって、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。
2　申請（申告）内容について、市が必要な調査を行うこと。
3　申請（申告）書等に記載した内容について、施設等利用給付の認定や施設等利用費の支給の際、その他必要に応じて、保育課・子育て支援課・その他無償化の対象となる施設及び事業者で情報を共有すること。
4　施設等利用費は、市が認めた場合は、申請（申告）者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があること。
5　審査結果については、子ども・子育て支援法第３０条の５第５項の規定に基づき、利用給付の対象となる日の前日までに通知すること。
6　申請内容及び申告内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること。

該当するものをマルでかこみ、□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

保護者（世帯主）			電話番号		
現住所			自宅電話		
（ﾌﾘｶﾞﾅ）			父	携帯電話等	
氏　名			母	携帯電話等	

申請児童	氏　名	生年月日	性別	利用する施設名	利用開始（予定）日
	（ﾌﾘｶﾞﾅ） ①	年 月　日	男・女		年 月　日
	利用する施設・事業	□幼稚園（認定こども園含む）　□認可外保育施設　□一時預かり事業等			
	氏　名	生年月日	性別	利用する施設名	利用開始（予定）日
	（ﾌﾘｶﾞﾅ） ②	年 月　日	男・女		年 月　日
	利用する施設・事業	□幼稚園（認定こども園含む）　□認可外保育施設　□一時預かり事業等			

保育の希望の有無			
□無		幼稚園、認定こども園の教育部分のみを利用する。（１号認定）	
□有		保護者の就労等の理由により、保育部分の利用を希望する。（２号・３号認定）	
	理由	父	□就労　□疾病･障害　□介護等　□求職活動　□就学　□他（　　）
		母	□就労　□妊娠･出産　□疾病･障害　□介護等　□求職活動　□就学　□他（　　）
	添付書類		**※状況確認書類（就労証明書、診断書、ひとり親の申立書など）を添付してください。** **以下の場合は省略可能です。** □令和７年度**認可保育園**・**認定こども園**の入園・転園申込みに際し提出済みで、かつ、状況が変わっていない

①世帯の状況（認定の対象となる児童の世帯全員について記入してください）　※同居親族等含む

※父又は母が死別・離婚している場合は、「職業・学校名等」欄に事由と事実発生日を記載してください。（例）離婚R6.3.1

※父又は母が単身赴任等で小平市に住民登録がない場合は、「職業・学校名等」欄に単身赴任等の事由を記載してください。

児童の世帯員（申請児童は除く）	氏　名	続柄	生年月日	性別	職業・学校名等
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）	父	年　月　日	男	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）	母	年　月　日	女	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	

記入例（１号認定）

小　平　市　長　　殿　　申請日（提出日）　令和　６年　１１月　１日

申請日（提出日）を忘れずに記入してください。

次のとおり、下記施設及び事業の利用にあたり施設等利用給付認定の申請及び家庭状況等の申告を行います。
申請（申告）にあたり以下について同意します。
1　市が子ども・子育て支援法第３０条の３において準用する同法第１６条の規定に基づき、施設等利用給付認定
　世帯者の市町村民税課税状況の確認にあたって、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。
2　申請（申告）内容について、市が必要な調査を行うこと。
3　申請（申告）書等に記載した内容について、施設等利用給付の認定や施設等利用費の支給の際、その他必要に
　その他無償化の対象となる施設及び事業者で情報を共有すること。
4　施設等利用費は、市が認めた場合は、申請（申告）者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があること。
5　審査結果については、子ども・子育て支援法第３０条の５第５項の規定に基づき、利用給付の対象となる日の前日までに通知すること。
6　申請内容及び申告内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること。

該当するものをマルでかこみ、□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

保護者（世帯主）			電話番号		
現住所	小平市小川町２－１３３３		自宅電話	042-000-0000
（ﾌﾘｶﾞﾅ）	コダイラ タロウ		父	携帯電話等	090-0000-0000
氏　名	小平　太郎		母	携帯電話等	080-0000-0000

申請児童	氏　名	生年月日	性別	利用する施設名	利用開始（予定）日
①	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　ハナコ 小平　花子	令和　３年　８月　８日	男　(女)	○△□園	令和　７年　４月　１日
	利用する施設・事業	☑幼稚園（認定こども園含む）　□認可外保育施設　□			り事業等
②	氏　名	生年月日			日
	（ﾌﾘｶﾞﾅ） 月				
	利用する施設・事業	□幼稚園（			

1号認定の申請の方はこちらに✔をしてください。

利用開始日（予定）日は、以下のとおりとなります。

①新規に入園する場合は、**入園月の初日**を記入してください。
（例：4月入園の場合は**4月1日**と記入）

②転入等で引き続き同じ幼稚園を利用する場合は、**転入日**を記入してください。
（例：6月10日に小平市に転入し、引続き転入前から通っている幼稚園を利用する場合は、**6月10日**と記入）

保育の希望の有無			
☑無	幼稚園、認定こども園の教育部分のみ		
□有	保護者の就労等の理由により、保育部		
	理由	父	□就労　□疾病･障害　□介護等
		母	□就労　□妊娠･出産　□疾病･障
	添付書類		**※状況確認書類（就労証明書、診断書、ひとり親の申立書など）を添付してください。** **以下の場合は省略可能です。** □令和７年度**認可保育園**・**認定こども園**の入園・転園申込みに際し提出済みで、かつ、状況が変わっていない

①世帯の状況（認定の対象となる児童の世帯全員について記入してください）　※同居親族等含む

※父又は母が死別・離婚している場合は、「職業・学校名等」欄に事由と事実発生日を記載してください。（例）離婚R6.3.1

※父又は母が単身赴任等で小平市に住民登録がない場合は、「職業・学校名等」欄に単身赴任等の事由を記載してください。

児童の世帯員（申請児童は除く）	氏　名	続柄	生年月日	性別	職業・学校名等
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　タロウ 小平　太郎	父	平成　２年　６月　７日	男	会社員（単身赴任 金沢市）
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　ミドリ 小平　みどり	母	平成　２年　５月　５日	女	主婦
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　イチロウ 小平　一郎	兄	平成　３０年　１月　２日	(男)・女	平第○小学校
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）				
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	

単身赴任等の場合、行先も記入してください。

このページは記入例です。申請書は1ページ目です。

記入例（２号認定）

小　平　市　長　　殿　　申請日（提出日）　令和　６年　１１月　１日

申請日（提出日）を忘れずに記入してください。

次のとおり、下記施設及び事業の利用にあたり施設等利用給付認定の申請及び家庭状況等の申告を行います。
申請（申告）にあたり以下について同意します。
1　市が子ども・子育て支援法第３０条の３において準用する同法第１６条の規定に基づき、施設等利用給付認定
世帯者の市町村民税課税状況の確認にあたって、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。
2　申請（申告）内容について、市が必要な調査を行うこと。
3　申請（申告）書等に記載した内容について、施設等利用給付の認定や施設等利用費の支給の際、その他必要に
その他無償化の対象となる施設及び事業者で情報を共有すること。
4　施設等利用費は、市が認めた場合は、申請（申告）者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があること。
5　審査結果については、子ども・子育て支援法第３０条の５第５項の規定に基づき、利用給付の対象となる日の前日までに通知すること。
6　申請内容及び申告内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること。

該当するものをマルでかこみ、□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

保護者（世帯主）			電話番号		
現住所	小平市小川町２－１３３３		自宅電話		042-000-0000
（ﾌﾘｶﾞﾅ）	コダイラ タロウ		父	携帯電話等	090-0000-0000
氏　名	小平　太郎		母	携帯電話等	080-0000-0000

申請児童	氏　名	生年月日	性別	利用する施設名	利用開始（予定）日
①	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　ハナコ 小平　花子	令和　３年　８月　８日	男　(女)	○△□園	令和　７年　４月　１日
	利用する施設・事業	☑幼稚園（認定こども園含む）　□認可外保育施設　□			り事業等
②	氏　名	生年月日			日
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）	月			
	利用する施設・事業	□幼稚園（			

利用開始日（予定）日は、以下のとおりとなります。

①新規に入園する場合は、**入園月の初日**を記入してください。
（例：4月入園の場合は**4月1日**と記入）

②転入等で引き続き同じ幼稚園を利用する場合は、**転入日**を記入してください。
（例：6月10日に小平市に転入し、引続き転入前から通っている幼稚園を利用する場合は、**6月10日**と記入）

保育の希望の有無			
□無	幼稚園、認定こども園の教育部分のみ		
☑有	保護者の就労等の理由により、保育部		
	理由	父	☑就労　□疾病･障害　□介護等
		母	☑就労　□妊娠･出産　□疾病･障
	添付書類		**※状況確認書類（就労証明書、診断書、ひとり親の申立書など）を添付してください。** **以下の場合は省略可能です。** ☑令和７年度**認可保育園**・**認定こども園**の入園・転園申込みに際し提出済みで、かつ、状況が変わっていない

直近の令和7年度に認可保育園・認定こども園の入園・転園申込みで提出の書類と状況が変わっていない場合のみ✔を入れてください。
上記に該当の場合は保育要件確認書類の添付が不要となります。

①世帯の状況（認定の対象と
※父又は母が死別・離婚している場合
※父又は母が単身赴任等で小平市に住

児童の世帯員（申請児童は除く）	氏　名	続柄	生年月日	性別	職業・学校名等
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　タロウ 小平　太郎	父	平成　２年　６月　７日	男	会社員（単身赴任 金沢市）
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　ミドリ 小平　みどり	母	平成　２年　５月　５日	女	主婦
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　イチロウ 小平　一郎	兄	平成　３０年　１月　２日	(男)・女	平第○小学校
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）				
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	

単身赴任等の場合、行先も記入してください。

このページは記入例です。申請書は1ページ目です。

記入例（３号認定）

小　平　市　長　　殿　　申請日（提出日）　令和　６年　１１月　１日

申請日（提出日）を忘れずに記入してください。

次のとおり、下記施設及び事業の利用にあたり施設等利用給付認定の申請及び家庭状況等の申告を行います。
申請（申告）にあたり以下について同意します。
1　市が子ども・子育て支援法第３０条の３において準用する同法第１６条の規定に基づき、施設等利用給付認
　世帯者の市町村民税課税状況の確認にあたって、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。
2　申請（申告）内容について、市が必要な調査を行うこと。
3　申請（申告）書等に記載した内容について、施設等利用給付の認定や施設等利用費の支給の際、その他必要に
　その他無償化の対象となる施設及び事業者で情報を共有すること。
4　施設等利用費は、市が認めた場合は、申請（申告）者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があること。
5　審査結果については、子ども・子育て支援法第３０条の５第５項の規定に基づき、利用給付の対象となる日の前日までに通知すること。
6　申請内容及び申告内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること。

該当するものをマルでかこみ、□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。

保護者（世帯主）			電話番号		
現住所	小平市小川町２－１３３３		自宅電話		042-000-0000
（ﾌﾘｶﾞﾅ）	コダイラ タロウ		父	携帯電話等	090-0000-0000
氏　名	小平　太郎		母	携帯電話等	080-0000-0000

申請児童	氏　名	生年月日	性別	利用する施設名	利用開始（予定）日
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　ハナコ ① 小平　花子	令和　５年　８月　８日	男・(女)	○△□園	令和　７年　４月　１日
	利用する施設・事業	□幼稚園（認定こども園含む）　☑認可外保育施設　□			事業等
	氏　名	生年月日			日
	（ﾌﾘｶﾞﾅ） ②	月			
	利用する施設・事業	□幼稚園（			

利用開始日（予定）日は、以下のとおりとなります。

①新規に入園する場合は、**入園月の初日**を記入してください。
（例：4月入園の場合は**4月1日**と記入）

②転入等で引き続き同じ幼稚園を利用する場合は、**転入日**を記入してください。
（例：6月10日に小平市に転入し、引続き転入前から通っている幼稚園を利用する場合は、**6月10日**と記入）

保育の希望の有無			
□無	幼稚園、認定こども園の教育部分のみ		
☑有	保護者の就労等の理由により、保育部		
	理由	父	☑就労　□疾病･障害　□介護等
		母	☑就労　□妊娠･出産　□疾病･障
	添付書類		**※状況確認書類（就労証明書、診断書、ひとり親の申立書など）を添付してください。** **以下の場合は省略可能です。** ☑令和７年度**認可保育園**・**認定こども園**の入園・転園申込みに際し提出済みで、かつ、状況が変わっていない

直近の令和7年度に認可保育園・認定こども園の入園・転園申込みで提出の書類と状況が変わっていない場合のみ✔を入れてください。
上記に該当の場合は保育要件確認書類の添付が不要となります。

①世帯の状況（認定の対象と
※父又は母が死別・離婚している場合
※父又は母が単身赴任等で小平市に住

児童の世帯員（申請児童は除く）	氏　名	続柄	生年月日	性別	職業・学校名等
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　タロウ 小平　太郎	父	平成　２年　６月　７日	男	会社員（単身赴任 金沢市）
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　ミドリ 小平　みどり	母	平成　２年　５月　５日	女	主婦
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）コダイラ　イチロウ 小平　一郎	兄	平成　３０年　１月　２日	(男)・女	平第○小学校
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）				
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	
	（ﾌﾘｶﾞﾅ）		年　月　日	男・女	

単身赴任等の場合、行先も記入してください。

このページは記入例です。申請書は1ページ目です。