

三鷹市認可外保育施設等の利用に関する申請書

□子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)

□子育てのための施設等利用給付認定現況届

□認可外保育施設利用助成金交付申請書(様式第1号(第6条関係))[令和7年度]

□認可外幼児施設利用補助金支給対象者登録申請書 兼 □口座登録兼口座振替依頼書(様式第3号(第9条関係))

【同意事項】

1. 申請及び交付に必要な区市町村民税の情報及び世帯員の住民記録等の情報について、公簿等で確認すること。
2. 認可外保育施設等が有する在園状況及び保育料の支払い状況を、三鷹市が該当保育施設等に確認すること。
3. 新年度4月利用開始の場合は、申請日にかかわらず、3月末日までに審査結果のお知らせを延期する場合があること。
4. 認可外保育施設利用助成金及び認可外幼児施設利用補助金の請求手続きについて、申請保護者(委任者)が保育施設等を代理人と定め、保育施設等(受任者)が代行すること。
5. 認定希望日現在で、企業主導型保育施設の利用がある場合は、子育てのための施設等利用給付認定の申請はできないこと。
6. 申請内容が事実と相違した場合、認定取り消しや助成金等の対象外になる可能性があること。

以上のことに同意し、認定及び助成金等を申請します。なお、交付等が決定した場合は、下記口座に振り込んでください。

※必ず父母両方が署名してください。(ひとり親を除く)

令和 年 月 日(申請・委任者名)(父) (母)

申請子ども	フリガナ		生年月日	クラス年齢	兄弟姉妹順
	氏名		平成 令和 年 月 日	歳児クラス	第 子
	マイナンバー	※認定申請(無償化)の方のみ、ご記入ください。			
	住所	〒 三鷹市			
登録口座 <small>(※申請者 父か母の口座)</small>	金融機関名	銀行 信金 金庫 農協	金融機関 コード	支店名	支店コード
	口座番号(右詰め)		口座名義人(カタカナ)		
連絡先	第1連絡先	父携帯・母携帯 その他()	第2連絡先	父携帯・母携帯 その他()	

■利用する認可外保育施設、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記入してください。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始(予定)日
	認証保育所・企業主導型 上記以外の認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 TEL:	平成 令和 年 月 日
	認証保育所・企業主導型 上記以外の認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 TEL:	平成 令和 年 月 日
	認証保育所・企業主導型 上記以外の認可外・一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 TEL:	平成 令和 年 月 日

■世帯員を記入してください。

	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	同居・別居	マイナンバー(父母のみ) ※認定申請(無償化)の方のみ、ご記入ください。 日中の状況(職業・施設名等)
		父		昭和 平成 年 月 日	同居・別居
(申請子どもを除く) 世帯員	母		昭和 平成 年 月 日	同居・別居	
			昭和 平成 令和 年 月 日	同居・別居	
			昭和 平成 令和 年 月 日	同居・別居	
			昭和 平成 令和 年 月 日	同居・別居	

別居の世帯員がいる場合、住所を記入してください。[続柄] [住所]

裏面もご記入ください。

■令和6年1月1日以降に三鷹市へ転入した方は記入し、該当年度の課税証明書などを添付してください。(申請子どものクラス年齢が0～2歳児のみ)

令和6年1月1日時点の住所(9月以降に入所の場合記入不要) ※市外の場合、令和6年度課税証明書を添付してください。	(父)	都 道 府 県	区 市 町 村	(母)	都 道 府 県	区 市 町 村
令和7年1月1日時点の住所 ※市外の場合、令和7年度課税証明書を添付してください。	(父)	都 道 府 県	区 市 町 村	(母)	都 道 府 県	区 市 町 村

※該当年度の課税証明書をこれまでに子ども育成課に提出している場合は、添付不要です。→令和 年度課税証明書は子ども育成課に提出済

■保育を必要とする理由に応じて✓を付け、案内の「保育の必要性が確認できる書類一覧」をご確認のうえ、該当する書類を添付してください。

ただし、証明日が3か月以内の「保育の必要性が確認できる書類」を子ども育成課に提出している場合は、添付を省略することができます。

保育を必要とする理由	(父)	<input type="checkbox"/> 就労(申請児童の育児休業 <input type="checkbox"/> 取得していない <input type="checkbox"/> 復職済み <input type="checkbox"/> 取得中) <input type="checkbox"/> 保育要件なし
		<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他()
	証明日が3か月以内の「保育の必要性が確認できる書類」提出している場合、用途を選んでください。	
	令和 年度の 1. 認可保育園申請[本人・兄弟姉妹] 2. 認可保育園継続[兄弟姉妹] 3. 施設等利用給付認定(無償化)[本人・兄弟姉妹] 4. 三鷹市認可外保育施設利用助成金[本人・兄弟姉妹] 5. その他()	
(母)	<input type="checkbox"/> 就労(申請児童の育児休業 <input type="checkbox"/> 取得していない <input type="checkbox"/> 復職済み <input type="checkbox"/> 取得中) <input type="checkbox"/> 保育要件なし	
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他()	
	証明日が3か月以内の「保育の必要性が確認できる書類」提出している場合、用途を選んでください。	
	令和 年度の 1. 認可保育園申請[本人・兄弟姉妹] 2. 認可保育園継続[兄弟姉妹] 3. 施設等利用給付認定(無償化)[本人・兄弟姉妹] 4. 三鷹市認可外保育施設利用助成金[本人・兄弟姉妹] 5. その他()	

〈市記入欄〉

【認可外保育施設利用助成金】

年度内転入 無・有(令和 年 月 日転入)

課税入力確認 令和 年度 不要 連携 入力

令和 年度 不要 連携 入力

支給要件 無・有(就労 疾病・障害 介護・看護 求職 出産 その他)

育児休業 該当 → 復職済(育児終了日 年 月 日) 非該当

支給期間 令和 年 月 ~ 令和 年 月

決定額 第1期 第2期 第3期 第4期
 _____ 円 _____ 円 _____ 円 _____ 円

【認可外幼児施設利用補助金】

支給登録日 令和 年 月 日(通知発送 令和 年 月 日)

年度	クラス年齢	1期(4～6月分)		2期(7～9月分)		3期(10～12月分)		4期(1～3月分)	
		支給決定額	支給年月日	支給決定額	支給年月日	支給決定額	支給年月日	支給決定額	支給年月日
	満3歳児	円	月 日	円	月 日	円	月 日	円	月 日
	3歳児	円	月 日	円	月 日	円	月 日	円	月 日
	4歳児	円	月 日	円	月 日	円	月 日	円	月 日
	5歳児	円	月 日	円	月 日	円	月 日	円	月 日

取消理由 退園のため (退園日 令和 年 月 日)

無償化認定取得のため (認定開始日 令和 年 月 日)

転出のため (転出日 令和 年 月 日)

備考