

記入例(新1号)

令和 5年 3月 7日

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1号)

福知山市長

提出日を記入

※申請時に窓口で必要なもの

- 1. 子ども・の審査の
- 2. 申請書等認められ
- 3. 子ども・支給され
- 4. 新年度4規定に基
- 5. 申請内容
- 6. 認定希望

- 子育てのための施設等利用給付認定申請書
- マイナンバーを証明する書類 (申請者・申請子どもの両方必要)
(マイナンバーカード、もしくは個人番号の記載のある住民票、マイナンバー通知カード※通知カードに記載の住所と現住所が異なる場合は証明書になりません。)
- 本人確認書類 (窓口で申請書を提出される方 (届出者))
(マイナンバーカード、運転免許証など、官公庁が発行した顔写真付きの証明書)
- 委任状 (窓口での申請者と届出者が異なる場合、申請者→届出者への委任が必要)

す。
て必要と
提供者に
第5項の
認定の申

父・母どちらでも申請していただけます
(ただし、後に償還払いの手続きをする場合は
申請者名義口座での請求になります)

「申請者」の個人
番号 (マイナンバー)
を記入

「申請子ども」の
個人番号 (マイナンバー)
を記入

生計の中心者の
番号に○印

現住所と前年、前々年の住所が
同じ→チェック欄にチェック
異なる→住所を記入

個人番号欄は、父母
及び生計の中心者の
み記入

施設への入所日
を記入

申請者 (保護者)	フリガナ	フクチ コウヘイ	申請子どもとの続柄	父	現住所	〒620-0000 福知山市〇〇〇〇番地	認定希望日	令和 5年 4月 1日
	氏名	福知 公平			現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒		
	日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入してください。						生年月日	昭和60年11月9日
	①	090-XXXX-XXXX	父携帯 父勤務先 自宅・その他()	②	090-XXXX-XXXX	母携帯 母勤務先 個人番号		987654321098
子ども申請	フリガナ	フクチ ケンタ	現住所	〒	個人番号(マイナンバー)	個人番号(マイナンバー)		
	氏名	福知 健太	申請者と異なる 場合のみ記載			112233445566		
	生年月日					平成30年 5月 10日		
	認定希望日の 前年1月1日現在の住所	(母親)	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ					
		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	綾部市〇〇町〇〇				〇町〇〇番地

(生計の中心者の番号に○を付けてください。)	フリガナ	フクチ コウヘイ	申請子どもとの続柄	父	個人番号	987654321098	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
	氏名	福知 公平			大正 昭和 平成 令和	60年 11月 9日	◇◇株式会社	<input type="checkbox"/> 有
	フリガナ	フクチ ヨウコ	母	個人番号	135713571357		△△美容室	<input type="checkbox"/> 有
	氏名	福知 陽子			大正 昭和 平成 令和	27年 7月 20日		
	フリガナ	フクチ ユウコ	姉	個人番号			福知山第一小学校	<input type="checkbox"/> 有
	氏名	福知 優子			大正 昭和 平成 令和	27年 月 28日		
	フリガナ	フクチ ケンタ	本人	個人番号			〇〇幼稚園	<input type="checkbox"/> 有
	氏名	福知 健太			大正 昭和 平成 令和	30年 月 日		
	個人番号				年		<input type="checkbox"/> 有	
	個人番号				年		<input type="checkbox"/> 有	
	個人番号				年 月 日		<input type="checkbox"/> 有	
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 該当	<input checked="" type="checkbox"/> 非該当						

フリガナ	〇〇〇〇〇〇ヨウチエン	所在地	〒620-0000 TEL 0773 (12) 6666
施設名	〇〇〇幼稚園	利用開始予定日	令和 5年 4月 1日