

記入例

様式第 6 号

子育てのための施設等利用給付認定申請書（教育認定用）

令和 9 年 4 月 1 日

摂津市長 様

提出した日をご記入ください。

【申請に当たって同意していただく事項】

- 1 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に当たってご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があります。
- 2 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定又は施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 3 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代り、子育て支援事業者等に支給される場合があります。
- 4 新年度4月利用開始の場合など認定事務が集中し審査等に日時を要する場合には、申請日の5第5項ただし書の規定に基づき、最長で利用開始日の前日まで審査結果の通知を延期することがあります。
- 5 申請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ります。
- 6 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設認定の申請はできません。

認定の開始希望日をご記入ください。

入園当初の申請のときは、入園日を記入
⇒令和9年4月入園の場合は、
令和9年4月1日と記入ください。

以上のことに同意し、教育・保育給付の対象とならない私立幼稚園、国立大学附属幼稚園又は特別支援学校幼稚部（これらの幼稚園等の預かり保育事業の利用を除く。）の施設等利用給付認定を受けたいので、次のとおり申請します。

				認定希望日	令和 9 年 4 月 1 日																				
保 護 者	フリガナ	セツ タロウ		申請の対象となる子どもとの続柄	父	居住地	〒566-0022 摂津市三島1-1-1																		
	氏名	摂津 太郎				居住地が市外の場合 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番に記入してください。														生年月日	M・T S H 60 年 4 月 2 日									
	①	090-XXXX-XXXX		父携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	080-XXXX-XXXX		父携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	個人番号	XXXXXXXXXXXXXXXXXX															
	①申請の対象となる子ども														個人番号(マイナンバー)は記入不要です。										
フリガナ	セツ ジロウ		居住地	〒	個人番号																				
氏名	摂津 次郎		申請者と異なる場合のみ記載		生年月日	R 4 年 4 月 2 日	XXXXXXXXXXXXXXXXXX																		
②利用する（予定を含む。）幼稚園、国立大学附属幼稚園又は特別支援学校幼稚部を記入してください。																									
フリガナ	ヨウチエン		所在地	〒 566-0022 摂津市三島 X-X-X																					
施設名	幼稚園		利用開始(予定)日	令和 9 年 4 月 1 日																					

市認定欄（次の欄には記入しないでください。）

認定年月日	認定期間	
R 年 月 日	R 年 月 日から R 年 月 日まで	
R 年 月 日	R 年 月 日から R 年 月 日まで	
R 年 月 日	R 年 月 日から R 年 月 日まで	
R 年 月 日	R 年 月 日から R 年 月 日まで	
R 年 月 日	R 年 月 日から R 年 月 日まで	
R 年 月 日	R 年 月 日から R 年 月 日まで	

入園(予定)日をご記入ください。
⇒令和8年4月入園の場合は、
令和8年4月1日と記入