(R8. 9)

記 入 例

記入例を参考にご記入ください。

令和９年度　新２号・新３号認定申請用

施設等利用給付認定申請書（兼児童台帳）

尼崎市長あて

令和8年11月15日

尼崎市受付印（こども入所支援課）	特定子ども・子育て支援施設等受付印

保護者

現住所	尼崎市東七松町１丁目２３番１号			
現住所が市外の場合 市内転入後の住所		転入予定日		
ふりがな 氏　名	あまがさき　たろう 尼崎　太郎			
電　話	自　宅	06	6489	6369
	携　帯（続柄　父　）	○○○	○○○	○○○
	携　帯（続柄　母　）	○○○	○○○	○○○

次のとおり、施設等利用費に係る認定を申請します。

	氏　名（ふりがな）	生　年　月　日	令和9年4月1日現在の年齢	性別
申請児童	あまがさき　はな 尼崎　花	令和・西暦　5年　10月　5日　生	3　才	女

①認定希望日、利用施設・事業名（予定を

必ずご記入ください。

認定希望日	令和・西暦　9年　4月1日		
幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部			
施設名	○○○○幼稚園	所在地	尼崎市　●●●●
		入園（予定）日	令和　西暦　9年　4月　1日

＊認定希望日・入園（予定）日又は利用開始（予定）日も必ずご記入ください。

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

施設・事業名	利用開始（予定）日
	年　月　日
	年　月　日

※入園（予定）日又は利用開始（予定）日を必ずご記入ください。幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部、又は、認可外保育施設をご利用の場合は入園日をご記入ください。

※　施設・事業の利用前に認定申請を行うことを基本としているため、利用開始後に認定申請があった場合は、認定開始日の遡及はできませんのでご留意ください。

※　届出のない認可外保育施設

②世帯の状況（申請児童

世帯員	氏　名（ふりがな）	との続柄	生　年　月　日	同居・別居	現在の就労・在籍状況 ※保育施設等に在籍している場合は施設名を記載してください。
申請児童の世帯員（同居者全員と別居で生計同一の方を記入ください。）	あまがさき　たろう 尼崎　太郎	父	昭和 平成 令和 西暦 2・1・3	同・別	会社員・公務員・自営業・学生 無職・その他（　）
	あまがさき　はなこ 尼崎　花子	母	昭和 平成 令和 西暦 2・9・1	同・別	会社員・公務員・自営業・学生 無職・その他（　）
	あまがさき　じろう 尼崎　次郎	兄	昭和 平成 令和 西暦 28・5・10	同・別	尼崎小学校
	あまがさき　いちこ 尼崎　一子	妹	昭和 平成 令和 西暦 6・5・10	同・別	

＊離婚調停中・拘禁中・行方不明等の場合も記入ください。

世帯員欄については、単身赴任の方や下宿しているきょうだい等、同一生計の方は全員ご記入ください。
また、世帯分離して同一住所にお住まいの方も記入してください。

申請児童以外で保育施設等に在籍していない就学前児童の保育状況	児童氏名 尼崎　一子	①自宅（産育休中又は就労内定） ➡２・３号利用申込（予定）をしている【 はい いいえ 】 ➡【はい】の場合で利用保留となった場合の保育先※自宅以外 （　認可外保育園　） ➡【いいえ】の場合の保育先※自宅以外 （　） ２　自宅（在宅勤務）　３　職場　４　別居の親族（続柄　） ５　一時保育　（施設名　） ６　その他　（具体的に　）
生活保護の状況	1　無　2　申請中（　年　月　日申請）　3　受給あり（　年　月　日開始）	

※次のページも記入してください。（裏面に続く）

＜尼崎市記入欄＞（下記には記入しないでください。）

認定番号	こどもコード	新１号認定　有・無
ひ：	こ：	新２・３号認定　有・無

③祖父母の状況　　該当箇所に「〇」印及び必要事項を記入してください。

続　柄		氏名（ふりがな）	住　所
保護者（父）	祖父	あまがさき　あまぞう 尼崎　尼造	同居　・　別居（住所：　〇〇市△△町１－１　）
	祖母	あまがさき　あまこ 尼崎　尼子	同居　・　別居（住所：　〇〇市△△町１－１　）
保護者（母）	祖父		同居　・　別居（住所：　　）
	祖母	あまが　さきこ 尼我　崎子	同居　・　別居（住所：　〇〇市△△町１－１　）

④保育を必要とする理由　　該当箇所に「〇」印または□にチェックし、複数ある場合はもれなく記入してください。

		保護者（　父　）の状況	保護者（　母　）の状況
就労・就学の場合	■就労等	1 就労中　■単身赴任中 2 就労内定 3 育児休業中 期間：　年　月　日～　年　月　日 ※育休からの復職の場合は、認定開始日から40日以内に復職する必要があります 復職予定日：　年　月　日 4 現在求職活動中 ※求職活動報告書が必要 5 就学中（就学期間　年　月　日～　年　月　日） 就学時間：　時　分～　時　分	1 就労中　□単身赴任中 2 就労内定 3 産休・育休中 期間：　年　月　日～　年　月　日 ※育休からの復職の場合は、認定開始日から40日以内に復職する必要があります 復職予定日：　年　月　日 4 現在求職活動中 ※求職活動報告書が必要 5 就学中（就学期間　年　月　日～　年　月　日） 就学時間：　時　分～　時　分
		※保育を必要とする理由が１～５の場合であっても、妊娠中の方は「妊娠出産」の欄を必ず記入してください	
就労・就学以外の場合	□妊娠出産	出産の予定がある方は必ずご記入ください。 妊娠・出産の事由で認定された場合、認定期間は、出産日から起算して８週間を経過する日の翌日が属する月の末日までとなります。	出産（分娩）予定日　年　月　日 切迫流産等による要安静（　～　）
	□疾　病	入院（　年　月　日～　年　月　日）	
		安静加療　・　通院等一般療養	
	□障　害	手帳（　級）・療育手帳（　A・B　判定）	
	□介　護	入院による付添い（続柄　）	
		同居親族等の介護（続柄　）	
	□看　護	子どもの看護　・　施設通所の付添い	子どもの看護　・　施設通所の付添い
	□災害復旧	自宅等の災害復旧に常時あたっている	自宅等の災害復旧に常時あたっている
家庭状況		□ひとり親	□離婚調停中（別居）

該当する場合は必ずご記入ください。

【補足】認定期間の考え方
（例）出産予定日　8/20
→　産前産後8週(6/25～10/15)
⇒　認定期間は　6/1～10/31　となります。

施設等利用給付認定申請に関する誓約書兼同意書

尼崎市長あて

施設等利用給付認定申請に係るしおりの内容を全て理解し、次の事項について誓約・同意します。

1　施設等利用給付認定の審査や市民税課税状況の確認に当たって、保護者及び同一住所に属する家族の住民票・市民税・生活保護受給状況・児童手当・児童扶養手当資料等の閲覧に同意します。

2　申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や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・事業者に提供することに同意します。

3　申請後３０日以内に認定内容の通知が出来ない場合、利用開始の前日を期限として認定内容の通知が行われることに同意します。

4　申請内容が事実と相違した場合、施設等利用給付認定の取消しをされても異議はありません。

5　認定希望日現在で、企業主導型保育事業（通常保育）の利用はありません。

必ずご記入ください。

令和8　年　11月　15日

住所　尼崎市東七松町1丁目23番1号

保護者署名　尼崎　太郎

※　当該施設等利用給付認定申請書（兼児童台帳）に記載の個人情報は、施設等利用費に関する事務等に必要な場合のみ使用し、それ以外には使用しません。