第１号様式（第３条、第６条、第７条、第１０条）

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書兼届出書

府中市長

以下のことに同意し、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

【申請に当たって同意していただく事項】

1　施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、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があります。

2　申請書等に記載した内容や同居親族の市町村民税課税状況は、施設等利用給付の認定、施設等利用費の支給、施設における給食費の徴収等に必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。

3　施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。

4　認定事務が集中し、審査等に日時を要した場合は、申請日に関わらず、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。

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、企業主導型保育事業の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

記入日　令和　　年　　月　　日

保護者（世帯主）	住所	府中市		電話番号	①	－　　－　　申込児童との続柄（　　）
	フリガナ		申込児童との続柄		②	－　　－　　申込児童との続柄（　　）
	氏名				③	－　　－　　申込児童との続柄（　　）

申込児童について記入してください。

フリガナ		個人番号		利用施設名	
申込児童名①		生年月日	令和　　年　　月　　日	認定種別	□ １号　□ ２号　□ ３号
フリガナ		個人番号		利用施設名	
申込児童名②		生年月日	令和　　年　　月　　日	認定種別	□ １号　□ ２号　□ ３号
フリガナ		個人番号		利用施設名	
申込児童名③		生年月日	令和　　年　　月　　日	認定種別	□ １号　□ ２号　□ ３号

認定希望日（利用開始日）	令和　　年　　月　　日

申込児童の保護者及び同居者について記入してください。

申込児童の保護者及び同居者（上記の申込児童を除く。）	フリガナ 氏名	申込児童との続柄	生年月日	職業・通学・通園先
		父	個人番号 年　月　日	
		母	個人番号 年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	

令和８年１月１日時点の住所	父	□ 府中市 □ 府中市以外 ＿＿＿＿＿＿ 市・区	母	□ 府中市 □ 府中市以外 ＿＿＿＿＿＿ 市・区
令和９年１月１日時点の住所	父	□ 府中市 □ 府中市以外 ＿＿＿＿＿＿ 市・区	母	□ 府中市 □ 府中市以外 ＿＿＿＿＿＿ 市・区

以下は該当される方のみ記入してください。

申込児童の**父母の両方が**以下の保育を必要とする理由がある場合、該当するものに☑をし、該当する**保育を必要とする理由が分かる必要書類**（府中市保育支援課指定様式）を添付してください。詳しくは裏面をご覧ください。

※**父母のいずれかのみが**保育を必要とする理由がある場合は、☑や保育を必要とする理由が分かる書類の添付は**不要です。**

父の保育を必要とする理由	□ 就労（予定含む）　□ 傷病・障害　□ 介（看）護　□ 就学　□ 求職活動　□ 災害復旧
母の保育を必要とする理由	□ 就労（予定含む）　□ 傷病・障害　□ 介（看）護　□ 就学　□ 出産　□ 求職活動　□ 災害復旧

ひとり親に該当される方はその状況について記入し、府中市保育支援課指定様式の**ひとり親家庭状況申告書**を添付してください。

ひとり親	＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日から □ 離婚　□ 未婚　□ 死別　□ 離婚調停中　□ 行方不明　□ その他（　　）