

野田市告示第 62 号

地方公共団体情報システムの標準化に関する法律に基づく基幹業務システム標準化に伴い、次の 1 の表の左欄に掲げる規則及び要綱の施行に関し必要な様式のひな型のうち、同表の右欄に掲げる様式を別紙のとおり定め、それぞれ令和 8 年 4 月 1 日から施行し、2 の表の左欄に掲げる規則及び要綱の施行に関し必要な様式のひな型のうち、同表の右欄に掲げる様式を別紙のとおり改め、それぞれ令和 8 年 4 月 1 日から施行し、及び 3 の表の左欄に掲げる規則及び要綱の施行に関し必要な様式のひな型のうち、同表の右欄に掲げる様式を廃止し、それぞれ令和 8 年 4 月 1 日から施行する。

令和 8 年 3 月 3 0 日

野田市長 鈴木 有

1 制定する様式

野田市子ども・子育て支援法に基づく子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付に係る認定に関する規則（平成26年野田市規則第32号）	教育・保育給付認定決定通知書
	教育・保育給付認定申請却下通知書
	現況届
	教育・保育給付認定変更通知書
	教育・保育給付認定取消通知書
	施設等利用給付認定決定通知書
	施設等利用給付認定申請却下通知書
	施設等利用給付認定変更通知書
野田市保育所等の利用に関する規則（平成27年野田市規則第2号）	施設利用承諾通知書
	施設利用保留通知書
	保育実施解除通知書

野田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の保育料等に関する規則（平成27年野田市規則第29号）	利用者負担額決定通知書
	利用者負担額変更通知書
	延長保育料決定通知書
	利用者負担額減免決定通知書
野田市子ども・子育て支援法に基づく子育てのための施設等利用給付の支給に関する規則（令和元年野田市規則第13条）	施設等利用費支払通知書(償還払い用)
野田市保育所における給食の提供及び給食費の徴収に関する要綱（平成15年野田市告示第116号）	利用者負担額決定通知書
	利用者負担額変更通知書
野田市私立幼稚園等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱（令和元年野田市告示第102号）	補足給付費交付決定通知書
	補足給付費交付申請却下通知書

2 改正する様式

野田市子ども・子育て支援法に基づく子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付に係る認定に関する規則（平成26年野田市規則第32号）	教育・保育給付認定申請書
	教育・保育給付認定変更認定申請書
	教育・保育給付認定変更認定依頼書
	教育・保育給付認定申請内容変更届
	支給認定証再交付申請書
	施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第1号)
	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)
	教育・保育給付認定変更申請書(法第19条

	第1号)兼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)
	施設等利用給付認定変更届
	企業主導型保育事業利用報告書
	企業主導型保育事業利用終了報告書
野田市保育所等の利用に関する規則(平成27年野田市規則第2号)	保育所等施設利用申込書
	入所決定者一覧
	保育所等施設利用(申込)児童家庭状況変更届
野田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の保育料等に関する規則(平成27年野田市規則第29号)	利用者負担額減免申請書
	利用者負担額減免却下通知書
野田市子ども・子育て支援法に基づく子育てのための施設等利用給付の支給に関する規則(令和元年野田市規則第13条)	施設等利用費請求書(償還払い用)(私立幼稚園(新制度移行園を除く。)、国立大学附属幼稚園及び特別支援学校幼稚部の施設等利用費用)
	施設等利用費請求書(償還払い用)(幼稚園、認定こども園及び特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費用)
	施設等利用費請求書(償還払い用)(認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業及び子育て援助活動支援事業の施設等利用費用)
	特定子ども・子育て支援提供証明書兼提供に係る領収書(私立幼稚園(新制度移行園除く)、国立大学附属幼稚園及び特別支援学校幼稚部の利用料(保育料・入園料等))

	特定子ども・子育て支援提供証明書兼提供に係る領収書（新制度移行園・認定子ども園の預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業及び子育て援助活動支援事業の利用料）
	施設等利用費請求書（法定代理受領用）（私立幼稚園（新制度移行園を除く。）、国立大学附属幼稚園及び特別支援学校幼稚部が施設等利用給付認定保護者に代わって施設等利用費を代理受領する場合用）
	施設等利用費請求書（法定代理受領用） （認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業及び子育て援助活動支援事業の施設が施設等利用給付認定保護者に代わって施設等利用費を代理受領する場合用）
野田市保育所における給食の提供及び給食費の徴収に関する要綱（平成15年野田市告示第116号）	主食費免除通知書
	主食費免除解除通知書
野田市私立幼稚園等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱（令和元年野田市告示第102号）	幼稚園等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付申請書

3 廃止する様式

野田市子ども・子育て支援法に基づく子どものための教育・保育給付及び子育て	野田市子どものための教育・保育給付認定決定(却下)通知書
	野田市子どものための教育・保育給付支

<p>のための施設等利用給付に係る認定に関する規則（平成26年野田市規則第32号）</p>	給認定証
	野田市子どものための教育・保育給付認定現況届
	野田市子どものための教育・保育給付認定変更認定決定(却下)通知書
	野田市子どものための教育・保育給付認定取消通知書
	野田市子育てのための施設等利用給付認定通知書
	野田市子育てのための施設等利用給付認定申請却下通知書
	野田市子育てのための施設等利用給付認定変更通知書
	野田市子育てのための施設等利用給付認定取消通知書
<p>野田市保育所等の利用に関する規則（平成27年野田市規則第2号）</p>	保育所等利用決定（却下）通知書
	保育所等利用保留通知書
	保育所等利用解除通知書
<p>野田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の保育料等に関する規則（平成27年野田市規則第29号）</p>	保育料決定（変更）通知書
	延長保育料決定（変更）通知書
<p>野田市子ども・子育て支援法に基づく子育てのための施設等利用給付の支給に関する規則（令和元年野田市規則第13条）</p>	野田市子育てのための施設等利用費支払通知書(償還払い用)
<p>野田市保育所における給食</p>	給食費決定通知書

<p>の提供及び給食費の徴収に関する要綱（平成15年野田市告示第116号）</p>	<p>給食費決定及び主食費徴収免除決定通知書</p>
	<p>給食費変更通知書</p>
	<p>給食費変更及び主食費徴収免除変更通知書</p>
<p>野田市私立幼稚園等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱（令和元年野田市告示第102号）</p>	<p>野田市私立幼稚園等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付（不交付）決定通知書</p>

年 月 日

様

野田市長

現況届

子ども・子育て支援法第22条または第30条の7の規定に基づき、保育施設（事業）の利用に係る世帯状況等について、次のとおり届け出ます。

入所児童	フリガナ 氏名		生年月日	支給認定証 番号	障害手帳又は 療育手帳の有無	利用施設名
	①				有 ・ 無	
	②				有 ・ 無	
	③				有 ・ 無	

認定保護者	フリガナ 氏名	入所児童 との続柄	連絡先	住所	前回提出時から世帯 状況の変更の有無	⑤その他の場合
	同一世帯に属する保護者					①無 ②結婚・離婚 ③転職・退職 ④出産 ⑤その他

児童の世帯構成員 <small>（入所児童及び保護者を除く）</small>	フリガナ 氏名	入所児童①との続柄	生年月日	勤務先	障害者手帳 等の有無	前回提出時から世帯 状況の変更の有無	変更がある場合	
						有 ・ 無	有 ・ 無	
						有 ・ 無	有 ・ 無	
						有 ・ 無	有 ・ 無	
						有 ・ 無	有 ・ 無	

認定保護者の状況		同一世帯に属する保護者の状況	
保育の必要性	①就労 ②就学 ③妊娠・出産 ④疾病 ⑤障害 ⑥介護・看護 ⑦求職 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他	①就労 ②就学 ③妊娠・出産 ④疾病 ⑤障害 ⑥介護・看護 ⑦求職 ⑧災害復旧 ⑨育児休業 ⑩その他	
	⑩その他の場合	⑩その他の場合	
保育を希望する時間	①標準時間（最長11時間）		②短時間（最長8時間）
①就労、②就学の場合	通勤（通学）手段/時間 ※手段が複数ある場合は 全てにチェック	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス・自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス・自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		約 時間 分（往復時間で記入）	約 時間 分（往復時間で記入）
③妊娠・出産の場合	出産予定年月日		
④疾病、⑤障害の場合	障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑨育児休業の場合	育児休業取得期間	～	
「保育の必要性」の状況が ⑥～⑩の場合の具体的な状況			
家庭状況	ひとり親家庭	①未婚 ②死亡 ③離婚 ④離婚調停中 ⑤行方不明 ⑥その他	（事由発生日） ⑥その他の 場合
生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
情報閲覧の同意	<input type="checkbox"/> 保育の利用に関する市町村民税及び世帯情報等を閲覧することに同意します		

(表面)

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所
ふりがな
氏 名
保護者 個人番号
電話番号

教育・保育給付認定申請書

子どものための教育・保育給付認定を受けたいので、次のとおり申請します。

児 童	ふりがな 氏 名	生年月日	性 別	保護者と の続柄	障害者手帳 の有無
	個人番号 ()	年 月 日	男 女		有 無
支給認定証 番 号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。				
保 育 の 希 望 の 有 無	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等との併願の場合を含む。)			
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等との併願を除く。)			
支給認定証の交付の希望の有無			有	無	

注

- 1 「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）
- 2 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。
- 3 「保育の希望の有無」で「有」を○で囲んだ場合は①及び②に、「無」を○で囲んだ場合は①に必要事項を記入してください。

① 世帯の状況

区分	氏名 (個人番号)	児童と の続柄	生年月日	性別	職 業 又 は 学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税 課税の有無	備考
児 童 の 世 帯 員	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
	()		年 月 日	男 女		有・無	
生活保護の適用の有無		適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)					

(裏面)

② 保育の利用を必要とする理由等

※ 保護者の労働又は疾病等の理由により保育所において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時から 時まで

注 該当する項目をチェックしてください。

教育・保育給付認定変更認定申請書

(宛先) 野田市長

次のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

保 護 者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名	個人番号 ()		
	住所	電話番号		
ふりがな 教育・保育給付 認定に係る 児童氏名		個人番号 ()	生年月日	年 月 日
			続柄	
	支給認定証番号	第 号		
変更後の支給認定証の交付の希望の有無			有	無

変更を希望する事項

<input type="checkbox"/> 事由	
<input type="checkbox"/> 児童の区分	
<input type="checkbox"/> 保育の必要量	
<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定の有効期間	
変更を希望する理由	
添付書類	1 支給認定証(交付を受けている場合) 2 当該申請を行う理由を証する書類

注 該当する項目をチェックしてください。

第 号
年 月 日

様

野田市長

教育・保育給付認定変更認定依頼書

子ども・子育て支援法第23条第4項の規定により、子どものための教育・保育給付認定の変更の認定を行う必要があると認められますので、野田市子ども・子育て支援法に基づく子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付に係る認定に関する規則第10条第2項の規定により、変更の認定を依頼します。

児 童 の 氏 名	
支 給 認 定 証 番 号	第 号
変 更 の 認 定 を 行 う 理 由	

支給認定証の交付を受けているときは、支給認定証を野田市に提出してください。
ただし、既に支給認定証を提出されている方は、不要です。

提 出 先

提出期限 年 月 日

教育・保育給付認定申請内容変更届

(宛先) 野田市長

次のとおり届け出ます。

届出年月日 年 月 日

保護者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名	個人番号 ()		年 月 日
	住所	電話番号		
教育・保育給付認定に係る児童氏名	ふりがな		生年月日	年 月 日
		個人番号 ()	続柄	
支給認定証番号	第 号			
変更後の支給認定証の交付の希望の有無	有 無			

変更事項 (該当に○をして下さい。)	保護者	①氏名 ②住所 ③連絡先 ④その他
	教育・保育給付認定児童	⑤氏名 ⑥住所 ⑦連絡先 ⑧保護者との続柄 ⑨その他
変更内容		

この届出書には、次の書類を添付してください。

- (1) 支給認定証(交付を受けている場合)
- (2) 上記の事実関係を確認できる書類(下記同意書の記入により、公簿等による確認ができるときは、添付を省略することができます。)

同意書	上記事実関係を、野田市保有の公簿等により市の職員が確認することに同意します。 保護者氏名 (印)
-----	--

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

年 月 日

施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第1号)

(宛先) 野田市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。
- 申請書等に記載した内容及びその世帯に係る税情報は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、当該情報を野田市が利用し、施設・事業者に提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、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。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、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。
- 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。
- 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（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。

以上のことに同意し、幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望(幼稚園や特別支援学校の預かり保育事業(※1)は利用しない)するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日(施設利用開始日)		年 月 日		
保護者	フリガナ	印		居住地	〒 _____	
	氏名			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下さい。				生年月日	年 月 日
	①	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	②	父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()	個人番号 (マイナンバー)	
子ども申請	フリガナ	現住所	〒 _____		個人番号(マイナンバー)	
	氏名	申請者と異なる 場合のみ記載				
		保護者との 続柄				
		生年月日	年 月 日			

利用(予定含む)する幼稚園(子どものための教育・保育給付の対象ではない私立幼稚園や国立大学附属幼稚園)、特別支援学校幼稚部を記入して下さい。

フリガナ			所在地	〒 _____ ()
施設名			利用開始予定日	年 月 日

申請子ども以外の世帯員及び同居者を全員記入して下さい。個人番号は申請子どもの保護者と祖父母のみ記入が必要です。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)		フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	1			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	2			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	3			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	4			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	5			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	6			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	7			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

年 月 日

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)

(宛先) 野田市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 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。
- 申請書等に記載した内容及びその世帯に係る税情報は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、当該情報を野田市が利用し、施設・事業者に提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、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。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、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。
- 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。
- 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（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。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、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の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日(施設利用開始日)		年 月 日	
保護者	フリガナ	居住地		〒	
	氏名	印		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	
	※ 自署の場合は印は不要です。				
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下さい。				生年月日	年 月 日
①	父携帯 父勤務先 自宅・その他()	②	母携帯 母勤務先 自宅・その他()	個人番号 (マイナンバー)	
子ども申請	フリガナ	現住所	〒		個人番号(マイナンバー)
	氏名	申請者と異なる場合のみ記載			
		保護者との続柄			
生年月日	年 月 日				
認定種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号) <input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)				左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 市民税非課税に該当
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。 (子から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() (子から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()				

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の前年1月1日現在の住所 ※2	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の前々年1月1日現在の住所 ※3	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※2,3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

申請子ども以外の世帯員及び同居者を全員記入して下さい。個人番号は申請子どもの保護者と祖父母のみ記入が必要です。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ	申請子どもとの続柄	生年月日	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
	1	氏名		個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
2			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
3			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
4			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
5			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
6			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
7			個人番号 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ		所在地	〒 _____ ()
施設名		利用開始予定日	_____年 ____月 ____日

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利用する(予定含む)方は記入して下さい。

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
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	_____年 ____月 ____日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	_____年 ____月 ____日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	_____年 ____月 ____日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 _____ TEL: _____	_____年 ____月 ____日

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況		父親の状況	
就労	就労種別	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他: ()		<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他: ()	
	通勤手段・時間	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通勤時間 約 ____分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通勤時間 約 ____分 (往復時間を記入して下さい。)
	前年1月1日以降の転職	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ ① 就労先名: _____ から ② 就労先名: _____ から 就労期間: _____ から _____ まで		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ ① 就労先名: _____ から ② 就労先名: _____ から 就労期間: _____ から _____ まで	
	妊娠・出産(申請時点)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) _____年 ____月 ____日			
疾病・障害等	(疾病・障害名) _____ (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		(疾病・障害名) _____ (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
介護・看護	被介護者名	(申請子どもとの続柄: _____)		(申請子どもとの続柄: _____)	
	傷病・障害名				
受診等の状況	入院中	通院(月・週) _____回		入院中 通院(月・週) _____回	
	通所・通学	(週) _____回 施設名 () _____		通所・通学(週) _____回 施設名 () _____	
災害復旧	災害の状況: _____		災害の状況: _____		
求職活動等	活動の内容: _____		活動の内容: _____		
就学	通学手段・時間	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通学時間 約 ____分 (往復時間を記入して下さい。)	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。	通学時間 約 ____分 (往復時間を記入して下さい。)
	就学の目的	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 () _____		<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 () _____	
	期間	_____年 ____月 ____日まで		_____年 ____月 ____日まで	
	卒業後の予定	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 _____日、1日 時間就労		(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 _____日、1日 時間就労	
その他	保育を行うことが困難と認められる内容		保育を行うことが困難と認められる内容		

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方 (予定を含む)	就労証明書(添付書類等は就労証明書の裏面を参照)
自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書、自営の証明書類の写し(詳細は就労証明書の裏面を参照)
2 出産前後の方(出産前8週間・後8週間に限る)	母子健康手帳の写し(父母の氏名と出産予定日が記載されているページ)
3 保護者が学校に在学中の方	在学証明書、カリキュラム・時間割の写し
4 保護者が病気の方	療養状況申告書、診断書等
5 保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳いずれかの写し、療養状況申告書 交付を受けていない方…診断書、療養状況申告書
6 保護者が介護している方	療養状況申告書、介護が必要であることがわかる診断書または介護保険証の写し
7 保護者が求職中の方	求職活動申告書
8 認可外保育施設の利用を希望される方	保育所等利用申し込み等の不実施に係る理由書

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

年 月 日

教育・保育給付認定変更申請書（法第19条第1項第1号） 兼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）

（宛先）野田市長

【申請にあ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ていることがあります。	
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があります。	
3. 子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、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. 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、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、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（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。	

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園や特別支援学校の預かり保育等(預かり保育事業も利用する(※1))を利用するために施設等利用給付の認定を希望するので、次のとおり子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、教育・保育給付に係る支給認定区分の変更を申請するとともに、同法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付の認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日（施設利用開始日）		年 月 日		
保護者	フリガナ	居住地		〒 -		
	氏名	印		現住所が市外の場合 市内転入後の住所		
	※ 自署の場合は印は不要です。				〒	
	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下さい。				生年月日	
①	父携帯 父勤務先 自宅・その他（ ）	母携帯 母勤務先 自宅・その他（ ）	②	父携帯 父勤務先 自宅・その他（ ）	母携帯 母勤務先 自宅・その他（ ）	
		個人番号 (マイナンバー)		年 月 日		
子ども申請	フリガナ	現住所		〒 -		
	氏名	申請者と異なる場合のみ記載		個人番号(マイナンバー)		
	保護者との続柄		生年月日		年 月 日	
支給認定の状況	既に取得した支給認定区分を第1号認定へ変更する必要があるため、現在認定されている子どものための教育・保育給付の支給認定番号を記入してください。					
	認定種別	認定番号	認定種別	認定番号		
	第19条第1項第2号		第19条第1項第3号			

利用する(予定含む)幼稚園・認定こども園・特別支援学校を記入してください。

フリガナ	所在地	〒 - ()
施設名	利用開始予定日	年 月 日

上記幼稚園等のほか、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利用する(予定含む)方は記入してください。
(預かり保育事業のほか、※1に該当する場合に利用が可能です)

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
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・子育て援助活動	〒 - TEL: - -	年 月 日

年 月 日

施設等利用給付認定変更届

(宛先) 野田市長

保護者住所
氏 名
生 年 月 日
個 人 番 号
連 絡 先

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、届け出ます。

現 在 の 認 定 状 況	認 定 番 号		
	認 定 子 ど も の 氏 名		
	認 定 子 ど も の 生 年 月 日	年 月 日	
	認 定 子 ど も の 個 人 番 号		
	保 護 者 と の 続 柄		
	利 用 施 設 ・ 事 業 所 名		
	認 定 区 分	子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
	保 育 の 必 要 性 の 理 由	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (理由:)	
変 更 内 容		変 更 前	変 更 後
	保 護 者 の 氏 名		
	保 護 者 の 生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
	住 所		
	保 護 者 の 個 人 番 号		
	連 絡 先		
	認 定 子 ど も の 氏 名		
	保 護 者 と の 続 柄		
	保 育 の 必 要 性 の 理 由 (有 の 場 合 の み)		
	理 由 変 更 が 発 生 し た 日	年 月 日	
変 更 す る 理 由			
そ の 他			

企業主導型保育事業利用報告書

(宛先) 野田市長

私は、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(企業主導型保育事業)の利用を開始したので、居住地である野田市に報告します。

※保護者の方へ…本報告書は、以下に該当した場合に、速やかに当施設に提出して下さい。

- ①当施設の利用を開始したとき
- ②当施設の利用中、他の市町村に居住地が変わったとき

※保護者の方へ…本報告書は、以下に該当した場合に、利用開始後速やかに居住する市町村の保育事務所管課に提出して下さい。

- ①当施設の利用を開始したとき
- ②当施設の利用中、他の市町村に居住地が変わったとき

保護者	フリガナ		居住地	〒	連絡先		
	氏名	印		生年月日			年 月 日
<small>※ 自署の場合は印は不要です。</small>							
子ども	フリガナ		居住地 <small>保護者と異なる 場合のみ記載</small>	〒	上記 保護者 との続柄		
	氏名			生年月日			年 月 日

利用を開始する子ども・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(企業主導型保育事業)

フリガナ		所在地	〒	-	〒	()
施設名			利用開始日	年	月	日

年 月 日

企業主導型保育事業利用終了報告書

(宛先) 野田市長

私は、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(企業主導型保育事業)の利用を終了するので、
居住地である野田市に報告します。

※保護者の方へ…本報告書は、速やかに当施設に提出して下さい。

※保護者の方へ…本報告書は、利用終了後速やかに居住する市町村の保育事務所管課に提出して下さい。

保護者	フリガナ		居住地	〒		連絡先	
	氏名	印	生年月日	年	月	日	自宅 携帯 勤務先
		※ 自署の場合は印は不要です。					
子ども	フリガナ		居住地	〒		上記 保護者 との続柄	
	氏名		生年月日	年	月		日

利用を終了する子ども・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(企業主導型保育事業)

フリガナ		所在地	〒	-	〒	()
施設名		利用終了日	年	月	日	

保育所等施設利用申込書

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所

ふりがな

保護者 氏 名

電話番号

保育所等の利用について、次のとおり申し込みます。

利 用 児 童	ふりがな 氏 名	生 年 月 日	性 別	
		年 月 日	男 女	
保 育 所 等 の 利 用 を 必 要 と す る 理 由	両親等：()、()			
利 用 を 希 望 す る 保 育 所 等	第1希望	第4希望	希望理由	
	第2希望	第5希望		
	第3希望	第6希望		
保育所等の利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで			

○利用児童の家庭の状況

区分	(利用児童を除く。) 氏 名	利用児童との続柄	生年月日	性別	職 業	前年度分市町村民税の課税の有無	備 考
利用児童の世帯員						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
						有・無	
生活保護の状況	適用なし 適用あり(年 月 日保護開始)						
中国残留邦人等支援給付の状況	適用なし 適用あり(年 月 日支給開始)						

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所
保護者 氏 名
電話番号

保育所等施設利用（申込）児童家庭状況変更届

家庭状況について、次のとおり変更があったので届け出ます。

児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日生
利用（申込）する 保育所等の名称	
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 内 容 （ 具 体 的 に ）	
添 付 書 類	

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所
保護者
氏 名

利用者負担額減免申請書

保育料を納付することができないので、次のとおり保育料の減免を申請します。

児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日生
支 給 認 定 証 番 号	第 号
利 用 施 設 の 名 称	
保 育 料	階層 月額 円
申 請 理 由	
保 育 料 の 納 付 状 況	年 月分まで納付済

年 月 日

様

野田市長

利用者負担額減免却下通知書

先に申請のあった利用者負担額の減免について、次のとおり決定したので、野田市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の保育料等に関する規則第6条第3項の規定により通知します。

決 定 事 項	却 下
児 童 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日生
利用施設の名称	
却 下 の 理 由	
摘 要	

教示

- 1 この処分について不服がある場合には、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。
- 2 この処分については、上記1の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として（訴訟において市を代表する者は市長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、上記1の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に提起することができます。
- 3 ただし、上記の期間が経過する前に、この処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。

(宛先) 野田市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

(私立幼稚園(新制度移行園を除く。)、国立大学附属幼稚園及び特別支援学校幼稚部の施設等利用費用)

【 年 月～ 年 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。
 なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、野田市内に居住していることを野田市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを野田市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を野田市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を野田市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄	生年月日	年	月	日
氏名	印		現住所	電話：		
<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>						

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

認定種別(法第30条の4)	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	フリガナ	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所		氏名	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入			年 月 日

3. 在籍する幼稚園等について記入

フリガナ		所在地	〒
幼稚園等名		(市外の場合のみ記入)	電話：
契約している利用料(何れかにしを記入し金額を記入)※1	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額
		円	<input type="checkbox"/> 時間
		円	円
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況		<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年 月 日

※1 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にしを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

4. 償還払いの振込先を記入してください(※2)

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)	

※2 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

<裏面も記入してください>

5. 施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

今年度分の入園料を支払った場合に記入(a) ※3		入園年月日(年 月 日) 入園料(円)			
利用年月日	今年度分の支払った入園料の月額換算額 ($b=a/12$) ※3 ※4	支払った月額利用料(保育料) (c) ※3 ※5	支払額合計 ($d=b+c$)	月額上限額 (e) ※6	請求額 (dとeを比較して小さい方)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円

※3 上記で記入した入園料や保育料について支払いを証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※4 途中入退園の場合は、12ではなく当該年度の在籍月数で除してください(10円未満の端数切り捨て)。

※5 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期など)場合は、当該保育料を当該期間の月数で除して、保育料の月額相当分を算定してください。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※6 月の途中で利用終了する場合は、月額上限額×退所日までの平日開所日数÷その月の平日開所日数、月中で利用開始する場合は、月額上限額×入所日以降の平日開所日数÷その月の平日開所日数としてください。
(月額上限額：25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円)

(宛先) 野田市長

施設等利用費請求書(償還払い用)

(幼稚園、認定こども園及び特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費用)

【 年 月～ 年 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。
 なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、野田市内に居住していることを野田市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを野田市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を野田市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を野田市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄	生年月日	年	月	日
氏名	印		現住所	電話:		
<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>						

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	フリガナ	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	氏名	
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入		年 月 日	

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話:
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況	<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入	
		年 月 日	

4. 償還払いの振込先を記入してください(※1、※2)

金融機関名		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)	
<input type="checkbox"/>	マイナンバーカードに紐づけた口座(公金受取口座)に振り込む場合はこちらにチェックをしてください。	施設等利用給付認定保護者(請求者)の個人番号	
請求者の口座にお振込みさせていただきます。また個人番号記載欄に必ずご記入をお願いします。 ※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。			

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

マイナンバーに紐づけた口座に振り込む場合は口座の記入は不要となります。

※2 また、口座の記入があった場合は記入された口座にお振込みいたします。

<裏面も記入してください>

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※3)
 ※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

①	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
②	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
④	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:

- ※3 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※4参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※4 ※5	請求額 ※6 (「c+d」)か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※5	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円

- ※4 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

- ※5 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

- ※6 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入してください。

(宛先) 野田市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

(認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業及び子育て援助活動支援事業の施設等利用費用)

【 年 月～ 年 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、野田市内に居住していることを野田市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを野田市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を野田市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を野田市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄	生年月日	年	月	日
氏名	印		現住所	電話：		
<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>						

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	フリガナ	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所		氏名	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入			年 月 日

3. 償還払いの振込先を記入してください(※1、※2)

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードを作成しており、紐づけた口座(公金受取口座)に振り込む場合はこちらにチェックをしてください。		

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

マイナンバーに紐づけた口座に振り込む場合は口座の記入は不要となります。

※2 また、口座の記入があった場合は記入された口座にお振込みいたします。

4. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入(複数記入可)

①	フリガナ	所在地	〒		
	施設・事業名		電話：		
契約している利用料※3		<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額	円
②	フリガナ	所在地	〒		
	施設・事業名		電話：		
契約している利用料※3		<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額	円
③	フリガナ	所在地	〒		
	施設・事業名		電話：		
契約している利用料※3		<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額	円

<裏面も記入してください>

④	フリガナ	所在地	〒 電話：		
	施設・事業名				
契約している利用料※3		□月額	円 □日額	円 □時間額	円
⑤	フリガナ	所在地	〒 電話：		
	施設・事業名				
契約している利用料※3		□月額	円 □日額	円 □時間額	円
⑥	フリガナ	所在地	〒 電話：		
	施設・事業名				
契約している利用料※3		□月額	円 □日額	円 □時間額	円

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

※3 該当箇所にレを記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

5. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料)(a) ※4 ※5	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料(b) ※4	支払額合計(c=a+b)	月額上限額(d)	請求額(cとdを比較して小さい方) ※6
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円

※4 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収証等)と特定子ども・子育て支援提供証明書をすべて添付してください。
また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書も添付してください。

※5 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期など)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定してください。

※6 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。
月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次のとおりとなります。
・月途中で認定期間が終了する場合、
または別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円×転出日までの日数÷その月の日数
・月途中で認定期間が開始される場合、
または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円×転入先での認定日からの日数÷その月の日数

特定子ども・子育て支援提供証明書兼提供に係る領収書

(私立幼稚園(新制度移行園を除く。)、国立大学附属幼稚園及び特別支援学校幼稚部の利用料(保育料・入園料等))

認定 保護者 (納入者)	様
--------------------	---

認定 子ども	氏 名	様 分	法第30条の4の認定種別 第 号
-----------	-----	-----	---------------------

下記のとおり、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、
(年 月分) の
特定子ども・子育て支援利用料等を領収しましたことを証明します。

住所	
法人名	
施設名	
代表者職氏名	Ⓔ

特定子ども・子育て支援利用料の領収金額	0 円 (下記①～③の合計額)
---------------------	-----------------

【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

1. 当該月分の保育料(利用料)として 円 ①
2. 入園料(納入月に記入)として 円 ②
※入園月以前に納入があった場合は入園月に記入
3. 当該月分の預かり保育事業の利用料として 円 ③

特定子ども・子育て支援利用料以外 の領収金額	円 (下記④～⑪の合計額)
---------------------------	---------------

【特定子ども・子育て支援利用料以外の内訳】

1. 給食費(主食費)として 円 ④
2. 給食費(副食費)として 円 ⑤
3. 〇〇〇として 円 ⑥
4. 〇〇〇として 円 ⑦
5. 〇〇〇として 円 ⑧
6. 〇〇〇として 円 ⑨
7. 〇〇〇として 円 ⑩
8. 〇〇〇として 円 ⑪

特定子ども・子育て支援の提供証明について

特定子ども・子育て支援の内容 (注) □にレを記入	提供した日(提供日数※1)	提供時間帯※2	費用※3
<input type="checkbox"/> 幼児教育(認定こども園・幼稚園・特別支援学校)	日 ~ 日	~	
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	日 ~ 日 (日)	~	

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記載。 ※2 提供時間帯は標準的な利用時間帯の記入でも可
 ※3 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入

年 月 日

特定子ども・子育て支援提供証明書兼提供に係る領収書

(新制度移行園・認定こども園の預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業及び子育て援助活動支援事業の利用料)

認定 保護者 (納入者)	様
--------------------	---

認定 子ども	氏 名	様分	法第30条の4の認定種別 第 号
-----------	-----	----	---------------------

下記のとおり、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、
(年 月分) の
特定子ども・子育て支援利用料等を領収しましたことを証明します。

住所	
法人名	
施設名	
代表者職氏名	Ⓜ

特定子ども・子育て支援利用料の領収金額	0 円 (下記①の合計額)
---------------------	---------------

【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

当該月分の保育料（利用料）として 円 ①

【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】

日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等として 円

※認可外の居宅訪問型保育事業や子育て援助活動支援事業について、送迎のみの利用は対象外

特定子ども・子育て支援の提供証明について

特定子ども・子育て支援の内容 注) □にレを記入	提供した日 (提供日数※1)	提供時間帯※2	費用※3
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	日 ~ 日	~	
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	日 ~ 日 (日)	~	
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	日 ~ 日	~	
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日	~	
<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	日 ~ 日	~	

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記載。 ※2 提供時間帯は標準的な利用時間帯の記入でも可
※3 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入

(宛先) 野田市長

施設等利用費請求書 (法定代理受領用)

(私立幼稚園(新制度移行園を除く。)、国立大学附属幼稚園及び特別支援学校幼稚部が施設等利用給付認定保護者に代わって施設等利用費を代理受領する場合用)

【 年 月分】

私(請求者)は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、野田市に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記の通り申請します。

なお、施設等利用費の審査及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 実際の利用状況等について野田市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
2. 利用料の請求・支払い状況を野田市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 野田市の要請・質問等に対応すること。

1. 特定子ども・子育て支援提供者(請求者)

フリガナ		請求者の 所属団体	
特定子ども・子育て支援提供者氏名 (請求者)	印	請求者の 役職名等	

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		所在地	〒
幼稚園等の名称		(市外の場合のみ記入)	電話:
フリガナ		所在地	〒
幼稚園等の 運営団体名		(市外の場合のみ記入)	電話:

3. 施設等利用費請求金額

請求する 年 月 分	年 月 分	請求金額	円
---------------	-------	------	---

4. 施設等利用費請求金額の内訳

別紙「施設等利用費請求金額内訳書(第〇号様式)」のとおり

5. 振込先(※1)

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)	

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

(宛先) 野田市長

施設等利用費請求書 (法定代理受領用)

(認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業及び子育て援助活動支援事業の施設が施設等利用給付認定保護者に代わって施設等利用費を代理受領する場合用)

【 年 月分】

私(請求者)は、特定子ども・子育て支援提供者として、子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、野田市に居住している施設等利用給付認定保護者に代わり、施設等利用費を下記の通り申請します。

なお、施設等利用費の審査及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 実際の利用状況等について野田市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
2. 利用料の請求・支払い状況を野田市が施設等利用給付認定保護者に確認すること。
3. 野田市の要請・質問等に対応すること。

1. 特定子ども・子育て支援提供者(請求者)

フリガナ		請求者の所属団体	
特定子ども・子育て支援提供者氏名(請求者)	印	請求者の役職名等	

2. 特定子ども・子育て支援施設・事業所

フリガナ		所在地	〒
施設・事業所名		(市外の場合のみ記入)	電話:
フリガナ		所在地	〒
施設・事業所の運営団体名		(市外の場合のみ記入)	電話:

3. 施設等利用費請求金額

提供年月	年 月分	請求金額	円
------	------	------	---

4. 施設等利用費請求金額の内訳

別紙「施設等利用費請求金額内訳書(第〇号様式)」のとおり

5. 振込先(※1)

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)	

※1 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

年 月 日

様

野田市長

主食費免除通知書

次のとおり主食費の免除を決定したので通知します。

児童の氏名及び 生年月日	年 月 日生
保育所名	
免除の理由	児童の属する世帯が年収360万円未満相当または当該児童が第3子以降であるため
免除の期間	年 月 日から 年 月 日まで

第 号
年 月 日

様

野田市長

主食費免除解除通知書

次のとおり主食費免除の解除を決定したので通知します。

児童の氏名及び 生年月日	年 月 日生
保育所名	
免除解除の理由	児童の属する世帯が年収360万円未満相当または当該児童が第3子以降でないため
主食費の納付開始 年月日	年 月 日から

私立幼稚園等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付申請書

(宛先) 野田市長

【申請にあたって同意していただく事項】

1. 決定にあたって必要な範囲内で、申請者、申請者以外の保護者及び同居者の住民基本台帳及び税務情報等の公簿、通園先が有する学齢簿、徴収金台帳等を野田市が閲覧及び調査すること。
2. 申請内容や同意して得た情報を給付費受給資格審査、給付費の算定、その他の附帯業務のために野田市が利用すること。
3. 規則に規定する内容を遵守すること。

以上のことに同意し、野田市私立幼稚園等における実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱第5条に基づき、以下のとおり申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ			申請子ども との続柄	連絡先 (電話番号)	- -	
	氏名						
	現住所		〒 -				
申請 子ども	フリガナ			個人番号(マイナンバー)			
	氏名			利用幼稚園名			
	生年月日	年 月 日					
	現住所(申請者と異なる場合のみ記載)		〒 -				
申請日の 同年1月1日現在の住所 ※	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		
申請日の 前年1月1日現在の住所 ※	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ		

※現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される同年(前年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付してください。

・対象となる子どもが複数いる場合は、子どもごとに作成してください。

【世帯の状況】(申請子どもと同居する全てのかた、単身赴任や就学等で別居している父母、兄弟姉妹についても記入)
 ・同一建物内に居住している全てのかたを記入してください。(住民登録上は世帯分離している場合でも記入が必要です。)
 ・個人番号は父母、祖父母及び生計の中心者のみ記入してください。

申請 子ども の保 護者 及 び 同 居 者	フリガナ	申請 子ども の 続 柄	生年月日			就労・通学・通園先 又は単身赴任先
	氏名		個人番号	年	月	日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

<裏面も記入してください>

ひとり親世帯の状況	該当なし	該当あり
生活保護の状況	適用なし	適用あり(年 月 日保護開始)
中国残留邦人等支援給付の状況	適用なし	適用あり(年 月 日支給開始)
里親認定の状況	該当なし	該当あり
小規模住居型児童養育事業の状況	該当なし	該当あり

対象年月	副食費		主食費	
	実費徴収額①	①と4,500円のうち少ない額	実費徴収②	②と200円のうち少ない額
年 月	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円
合計	円	③ 円	円	④ 円

交付申請額③+④ _____ 円

給付費の振込先を、以下に記載してください。

金融機関名	預金種目	普通・当座
銀行・信用金庫 支店	口座番号	
農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ)	
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードを作成しており、紐づけた口座(公金受取口座)に振り込む場合はこちらにチェックをしてください。	申請者の個人番号	

請求者の口座にお振込みさせていただきます。また個人番号記載欄に必ずご記入をお願いします。

※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

※マイナンバーに紐づけた口座に振り込む場合は口座の記入は不要となります。

また、口座の記入があった場合は記入された口座にお振込みいたします。

必ず提出する添付書類	特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証	月 ~ 月 分	<input type="checkbox"/> 預かり保育の請求時に提出済 <input type="checkbox"/> 今回の申請で提出
該当者のみ提出する添付書類	ひとり親世帯	戸籍全部事項証明書(謄本)または受理証明書	
	生活保護受給世帯	生活保護を受給していることを証明する書類	
	中国残留邦人等支援給付を受けている場合	中国残留邦人等であることを証明する書類	
	里親世帯または小規模住居型児童養育事業(ファミリーホーム)を行う者の場合	千葉県里親登録証明書または千葉県小規模住居型児童養育事業養育者証明書の写し	
	※転入等で該年度の課税額が確認できない場合は課税証明書等の提出を求める場合があります。(転入前の市区町村との情報連携で課税情報が確認できた場合は不用となります。)		