

# 施設等利用給付認定(2・3号)申請書

(あて先)福岡市長

(誓約) 私(申請者)は、以下の1~2の項目に同意した上で、給付認定の申請について関係書類を添えて申し込みます。

1. 地方税法等に係る諸帳簿、台帳を確認されること。
2. 令和6年4月1日認定開始の認定通知書の発行は、申込日にかかわらず最長で認定開始の前日まで延期することがあること。  
なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、本申請書を無効とされ、給付認定の対象外となっても異議は申し立てません。

## ①申請者(保護者)の情報

記入日	年 月 日	認定開始を希望する日	年 月 日
フリガナ		申請内容 チェックを入れてください	新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> 1号→2・3号切替 <input type="checkbox"/> 認定期間延長 <input type="checkbox"/> その他( ) )
申請者(保護者氏名)	利用児童との続柄	電話番号①	母の携帯・父の携帯・勤務先・自宅・その他( )
生年月日	( 歳 )	電話番号②	母の携帯・父の携帯・勤務先・自宅・その他( )
現住所	〒	個人番号 ※1 (マイナンバー)	
市外から転入予定の場合		※1 新規申請者は、申請者(保護者)の「個人番号カード(顔写真付き)」の写しを添付してください。「通知カード」を添付する場合、現住所や氏名等が異なる場合は使用できません。「個人番号通知書」は、個人番号確認書類や本人確認書類として使用することはできません。別途、本人確認書類(運転免許証等)の写しも添付してください。	
福岡市転入日	福岡市転入後の住所		

## ②利用児童の情報

フリガナ	生年月日	( 歳 )
児童氏名	個人番号 (マイナンバー)	
利用(予定)施設名 ※企業主導型保育施設を定期利用される場合は、本申請はできません。各区子育て支援課にて「教育・保育給付認定」をご申請ください。		
施設名①	施設所在地	市町 利用開始(予定)日 年 月 日
施設名②	施設所在地	市町 利用開始(予定)日 年 月 日

## 施設等利用給付認定(2・3号)の申請理由 ※主な理由の一つにチェックを入れてください。

- 認可保育所等の申込みを行っているが入所保留となっているため(※2)
- 既に利用している認可外保育施設を継続利用するため
- 希望する時間帯( 時~ 時)の保育が認可保育所等で行われていないため
- 自宅や職場から遠いなど認可保育所等が地理的に希望に合っていないため
- その他( )

保育の必要性を確認しますので、裏面も記入してください。

※2 支給認定期間が令和6年4月1日以降に開始し、認定希望日時時点で有効な「教育・保育給付の支給認定証」(認可保育所等利用申込に基づき発行)がある場合、証明書類の添付は不要です。

## ③世帯構成 ●父母及び申請子ども以外の同居者全員について記入してください。

●年齢、学年等は、令和6年(2024年)4月1日現在で記入してください。

児童から見た続柄	フリガナ氏名	生年月日	年齢	職業・学年	個人番号(マイナンバー)
保護者	申請者	①申請者(保護者)の情報で記入済み			
保護者以外の同居者					

(保護者別居の場合や令和5年1月1日または令和6年1月1日時点で福岡市外居住の場合) ※3号認定(0~2歳児クラス)申請者は市外の場合、税証明等の添付が必要です。

単身赴任先、別居先等	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	単身赴任先、別居先等の住所 〒
父または母が同居していない理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )	
令和5年1月1日時点の住所が福岡市外	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	福岡市転入日 令和5年1月1日時点の住所 〒
令和6年1月1日時点の住所が福岡市外	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	福岡市転入日 令和6年1月1日時点の住所 〒

## 【福岡市記入欄】

児童コード	保育②号確認	3号税確認
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

全  
員  
記  
入

3  
号  
認  
定  
申  
請  
者  
記  
入

