

砂川市規則第26号  
令和5年11月17日

砂川市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

砂川市長 飯 澤 明 彦

( 別 紙 )

## 砂川市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則

砂川市子ども・子育て支援法施行細則（平成27年規則第15号）の一部を次のように改正する。

別記第1号様式、別記第4号様式、別記第8号様式から別記第15号様式まで、別記第18号様式、別記第20号様式、別記第22号様式、別記第23号様式及び別記第25号様式を次のように改める。

### 附 則

この規則は、公布の日から施行する。

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書（兼現況届）

年 月 日

保護者氏名

砂川市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳 の有無
		年 月 日	男・女	有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒 砂川市			1月1日時点の住所 砂川市に 有・無
	連絡先		父携帯	
	電話番号(自宅等)		母携帯	
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(保育所等と併願の場合を除く)			

(※)

- ・「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)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①～②、④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	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) 市民税 課税の有無	障害者 手帳 の有無	備考
児童の 世帯員			年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	有・無	
生活保護の適用の有無		適用なし・適用あり( 年 月 日保護開始)						

②利用を希望する期間、施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日まで
利用を希望する 保育所名	保育所名・希望理由
	第1希望 (希望理由)
	第2希望 (希望理由)
	第3希望 (希望理由)
延長保育	希望する・希望しない

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。\*印の欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は楷書ではっきりと書いてください。

③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等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

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・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 <input type="checkbox"/> その他（ <b>具体的な状況</b> （勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など） （例：フルタイム、月64時間以上のパート・アルバイト、病名など）	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 <input type="checkbox"/> その他（ <b>具体的な状況</b> （勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など） （例：フルタイム、月64時間以上のパート・アルバイト、病名など）	
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 分から 時 分まで

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

\*市記載欄

受付年月日	年 月 日
認定の可否	認定者番号
可・否 （否とする理由） 年 月 日認定	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 （ <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短）
支給（入所）の可否	支給（利用）期間
可・否 （否とする理由） { <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型 }	自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設（事業者）名	
{ <input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 保（ <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼） <input type="checkbox"/> 地（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保）） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型（ <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事）	
備考	

\*施設記載欄（施設（事業者）を経由して市に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
施設（事業者）名	（事業所番号： ）
担当者氏名 連絡先	（担当者） （連絡先）
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定））） ・ 無
備考	

# 就労証明書

砂川市長

宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																											
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																											
2	フリガナ 本人氏名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">生年 月日</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">日</td> </tr> </table>		生年 月日	年	月	日																																																																						
	生年 月日	年	月	日																																																																									
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <span style="margin-left: 20px;">期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)</span> 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
4	本人就労先事業所	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">名称</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	名称				住所																																																																						
名称																																																																													
住所																																																																													
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																											
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td rowspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	<input type="checkbox"/>	一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)								
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間						月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日																																																																	
	平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																
	土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																
日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																	
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																							
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日																																																																									
主な就労時間帯・シフト時間帯		時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																											
7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td> </tr> </table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																									
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																																					
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																																					
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み    理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み    年 月 日																																																																											
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中    期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																											
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																											
14	備考欄																																																																												
追加的記載項目欄																																																																													

## 記 入 上 の 注 意

この教育・保育給付認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ市役所（施設（事業者））を経由して提出する場合は、入所申込みをした施設）に提出してください。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- 1 「申請に係る小学校就学前子ども」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを○で囲んでください。
- 3 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入してください。
- 4 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居の別を「備考」に記入してください。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「前年度分（当年度分）市民税課税の有無」欄は該当するものを○で囲んでください。また、世帯員の中で申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「認定者番号」を「備考」に記入してください。  
なお、利用料の決定のために必要な書類をあわせて添付してください。
- 5 ②「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。
- 6 ②「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既に兄弟が利用しているため、距離が近いため等）を記入してください。
- 7 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準	
保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも（両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者）が次のいずれかの事情にある場合です。	
<b>(1)就労等</b>	（家庭外労働） 児童の保護者が家庭の外で仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合 （家庭内労働） 児童の保護者が家庭で仕事をはなれて日常の家事以外の仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合
<b>(2)妊娠・出産</b>	児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合
<b>(3)疾病・障害</b>	児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があったりするので、その児童の保育ができない場合
<b>(4)介護等</b>	児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあっているため、その児童の保育ができない場合
<b>(5)災害復旧</b>	火災や、風水害や、地震などの不幸があり、その家庭を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合
<b>(6)求職活動</b>	児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合
<b>(7)就学</b>	児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合
<b>(8)虐待・DV</b>	虐待やDVのおそれがあり、社会的養護が必要な場合
<b>(9)育児休業中</b>	育児休業取得時に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である場合
<b>(10)その他</b>	上記に類する状態として市が認める場合

- 8 ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、両親及び同居している両親以外の同居している親族等ごとに、児童を保育できない理由を7の表(1)～(9)のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック（☑）し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。なお、(1)～(9)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合（就学や親のいない家庭など）は「その他」にチェック（☑）し、内容を（ ）内に記入してください。また、「続柄」の欄について、同一の「続柄」に属するものが複数いる場合には、備考欄に氏名を記入してください。  
※ 具体的な状況について、例えば、(1)に該当する場合は勤務先・就労時間・就労日数・通勤時間・経路・手段等、(2)では出産（予定）日や産後の母の状況等、(3)では傷病名や治療見込期間、障害の程度等、(4)では介護している高齢者の介護度や看護している病人の傷病名や治療見込期間等、(5)では災害の程度・復旧見込み期間等、(6)では求職活動状況等、(7)では就学先・就学期間・就学時間・就学日数等、(9)では育児休業を取得している期間等、(8)、(10)では具体的な状況を記入してください。
- 9 ③「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック（☑）してください。
- 10 ④「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名してください。

### （留意事項）

教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

- ・ 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知ください。

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

保護者氏名

砂川市長 様

保育の利用を必要とする理由が変更になったため、次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る認定を申請します。

※保護者の就労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に記入してください。

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・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 <input type="checkbox"/> その他（ ） <b>具体的な状況</b> （勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など） （例：フルタイム、月64時間以上のパート・アルバイト、病名など）	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 <input type="checkbox"/> その他（ ） <b>具体的な状況</b> （勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など） （例：フルタイム、月64時間以上のパート・アルバイト、病名など）	
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 分から 時 分まで

※市記載欄

受付年月日	年 月 日		
認定の可否		認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由)			<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短
年 月 日認定			
支給（入所）の可否		支給（利用）期間	
可・否 (否とする理由)		自 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型		至 年 月 日	
入所施設（事業者）名			
<input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 保（ <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼） <input type="checkbox"/> 地（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型（ <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事）			
備考			

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して市に提出する場合）

受付年月日	年 月	
施設（事業者）名	（事業所番号： ）	
担当者氏名 連絡先	（担当者） （連絡先）	
入所契約（内定）の有無	有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定））） ・ 無	
備考		

# 就労証明書

砂川市長

宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																											
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																											
2	フリガナ 本人氏名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">生年 月日</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">年</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">月</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">日</td> </tr> </table>		生年 月日	年	月	日																																																																						
	生年 月日	年	月	日																																																																									
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期    期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)    年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
4	本人就労先事業所	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">名称</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	名称			住所																																																																							
名称																																																																													
住所																																																																													
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																											
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td rowspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	<input type="checkbox"/>	一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)								
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間						月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日																																																																	
	平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																
	土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																
日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																	
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																							
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日																																																																									
主な就労時間帯・シフト時間帯		時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																											
7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td> </tr> </table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																									
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																																					
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																																					
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み    理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み    年 月 日																																																																											
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中    期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																											
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																											
14	備考欄																																																																												
追加的記載項目欄																																																																													

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定内容変更届

年 月 日

砂川市長 様

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に係る届出事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

教育・保育給付認定保護者	ふりがな		生年月日	連絡先		
	氏名	〔 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 〕	年 月 日			
居住地	〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地及び当該届出に係る小学校就学前子どもの居住地 〕					
変更に係る小学校就学前子ども	ふりがな	生年月日	年齢	性別	教育・保育給付認定保護者との続柄	支給認定証番号
	氏名	年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		

変更内容

変更が生じた事項		変更の内容	
		変更前	変更後
教育・保育給付認定保護者に関すること	1 氏名又は法人の名称及び代表者の氏名 2 居住地又は法人の主たる事務所の所在地 3 連絡先		
教育・保育給付認定子どもに関すること	1 氏名 2 居住地 3 連絡先 4 保護者との続柄		
その他			

(注) 「変更が生じた事項」欄は、該当する番号を○で囲んでください。

別記第9号様式（第9条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証再交付申請書

年 月 日

砂川市長 様

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証の再交付を申請します。

支給認定 保護者	ふりがな		生年月日	連絡先		
	氏名	〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕	年 月 日			
	居住地	〔法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該届出に係る小学校就学前子どもの居住地〕				
申請に係 る小学校 就学前子 ども	ふりがな	生年月日	年齢	性別	支給認定保護者 との続柄	支給認定証番号
	氏名	年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
		年 月 日		男・女		
申請理由	1 紛失                      2 破損・汚損                      3 その他（                      ）					

(注) 1 「申請理由」欄は、該当する番号を○で囲んでください。該当する番号が「3 その他」であるときは、具体的な理由を記載してください。

2 申請理由が「2 破損・汚損」であるときは、支給認定証を添付してください。

別記第 10 号様式 (第 10 条関係)

特定教育・保育施設・特定地域型保育事業者確認申請書

年 月 日

砂川市長 様

申請者 主たる事務所の所在地  
 名 称  
 代 表 者 の 氏 名

特定教育・保育施設 第 31 条第 1 項  
 特定地域型保育事業者 の確認を受けたいので、子ども・子育て支援法 第 43 条第 1 項 の規定に

より、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな							
	法人等の名称							
	主たる事務所の所在地・連絡先	(〒 - )						
		(ビルの名称等)						
		電話番号				FAX 番号		
		メールアドレス						
	法人等の種別					法人所轄庁		
	代表者の職名・氏名	職名				ふりがな		
						氏名		
	代表者の生年月日	年 月 日 (満 歳)			代表者に就任した年月日	年 月 日		
代表者の住所・連絡先	(〒 - )							
	(ビルの名称等)							
	電話番号				FAX 番号			
事業者番号					※既に特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者の確認を受けている場合に記入してください。			
事業開始 (予定) 年 月 日	年 月 日							
確認を受けようとする施設又は事業の区分	<input type="checkbox"/> 幼保連携型認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園型認定こども園 <input type="checkbox"/> 保育所型認定こども園 <input type="checkbox"/> 地方裁量型認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所			<input type="checkbox"/> 小規模保育事業 A 型・B 型 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 C 型 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 (保育所型) <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 (小規模型)				

(注) 1 「法人等の種別」欄は、「社会福祉法人」、「学校法人」、「株式会社」等の別を記載してください。

2 「法人所轄庁」欄は、申請者が許可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。

別記第 11 号様式（第 11 条関係）

特定教育・保育施設・特定地域型保育事業者確認変更申請書

年 月 日

砂川市長 様

申請者 主たる事務所の所在地  
名 称  
代 表 者 の 氏 名

確認を受けた利用定員を増加したいので、子ども・子育て支援法 第 32 条第 1 項  
第 44 条第 1 項 の規定により、

次のとおり関係書類を添えて申請します。

事 業 者 番 号																				
教 育 ・ 保 育 施 設 の 種 類																				
施 設 又 は 事 業 所	名 称																			
	所 在 地																			
設 置 者 又 は 申 請 者	氏 名																			
	主たる事務所の所在地																			
代 表 者	氏 名																			
	住 所																			
	生 年 月 日	年 月 日																		
	職 名																			
利 用 定 員 の 増 加 内 容		認 定 区 分	変 更 前 ( 人 )	変 更 後 ( 人 )																
		1 号 認 定																		
		2 号 認 定																		
		3 号 認 定	満 1 歳 未 満 の 小 学 校 就 学 前 子 ども																	
			満 1 歳 以 上 の 小 学 校 就 学 前 子 ども																	
利 用 定 員 を 増 加 し よ う と す る 理 由																				
変 更 ( 予 定 ) 年 月 日																				

別記第 12 号様式（第 12 条関係）

特定教育・保育施設・特定地域型保育事業者確認内容変更届

年 月 日

砂川市長 様

申請者 主たる事務所の所在地  
名 称  
代 表 者 の 氏 名

確認を受けた内容を変更したいので、子ども・子育て支援法 第 35 条第 1 項 第 47 条第 1 項 の規定により、次の  
とおり関係書類を添えて届け出ます。

事 業 者 番 号												
確認内容を変更した施設又は事業所		名 称										
		所 在 地										
変 更 が あ っ た 事 項		変 更 の 内 容										
1	施設・事業所の名称											
2	施設・事業所の所在地											
3	設置者・申請者の名称											
4	主たる事務所の所在地											
5	代表者の氏名、住所及び職名											
6	定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等（当該確認に係る事業に関するものに限る。）											
7	建物の構造概要及び図面又は事業所の平面図並びに設備の概要											
8	管理者の氏名及び住所											
9	運営規程											
10	当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費又は地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項											
11	役員の氏名及び住所											
12	連携施設の名称											
変 更 年 月 日		年 月 日										

- (注) 1 該当する事業の番号を○で囲んでください。  
2 変更の内容がわかる書類を添付してください。  
3 特定教育・保育施設の設置者の役員若しくはその長又は特定地域型保育事業者に係る管理者若しくは役員の変更の場合は、子ども・子育て支援法施行規則第26条第15号又は第36条第15号に規定する誓約書を添付してください。  
4 変更の日から10日以内に届け出てください。

別記第 13 号様式（第 12 条関係）

特定教育・保育施設・特例地域型保育事業者利用定員減少届

年 月 日

砂川市長 様

申請者 主たる事務所の所在地  
名 称  
代表者の氏名

確認を受けた利用定員を減少したいので、子ども・子育て支援法 第 35 条第 2 項  
第 47 条第 2 項 の規定により、次の  
とおり届け出ます。

事業者番号																				
変更した施設又は事業所	名称																			
	所在地																			
利用定員の減少内容	認定区分	変更前（人）																	変更後（人）	
	1号認定																			
	2号認定																			
	3号認定	満1歳未満の 小学校就学前 子ども																		
	満1歳以上の 小学校就学前 子ども																			
利用定員を減少しようとする理由																				
利用定員を減少しようとする年月日	年 月 日																			
現に利用している小学校就学前 子どもに対する措置																				

(注) 利用定員を減少しようとする日の3月前までに届け出てください。



# 子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(兼現況届)

年 月 日

砂川市長 様

**【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並びに申請者及び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。
- 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、申請日にかかわらず、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、子育てのための施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請 子ども	氏名（フリガナ）		生年月日		性 別	障害者手帳
	-----		年 月 日		男 ・ 女	有 ・ 無
			個人番号(マイナンバー)			
保護者	氏名（フリガナ）		住 所			
	-----		〒 - 砂川市			
連絡先	自宅等	携帯(父)		携帯(母)		
認定 区分	<input type="checkbox"/> 1号 (保育の必要性なし)	幼稚園等（新制度未移行）の利用を希望し、2号・3号のいずれにも該当しない場合				
	<input type="checkbox"/> 2号 (保育の必要性あり)	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、保育の必要性がある				
	<input type="checkbox"/> 3号 (保育の必要性あり)	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日までの間にあり、保育の必要性がある <b>市町村民税非課税世帯</b>				
認定希望期間	年 月 日 ~				<input type="checkbox"/> 小学校就学前 年 月 日	

○利用施設名

フリガナ 施設名	住 所	利用開始日
-----	〒 - TEL : - -	年 月 日
-----	〒 - TEL : - -	年 月 日
-----	〒 - TEL : - -	年 月 日

※以下は、認定区分が「2号・3号」の方のみご記入ください。

○世帯の状況 ※申請に係る児童は除く

児童の 世帯員	氏名（フリガナ）		児童との 続柄	生年月日		勤務先・学校名等	障害者手 帳の有無	
	.....			年	月	日		有・無
			個人番号(マイナンバー)	:	:	:	:	:
	.....			年	月	日		有・無
			個人番号(マイナンバー)	:	:	:	:	:
	.....			年	月	日		有・無
			個人番号(マイナンバー)	:	:	:	:	:
	.....			年	月	日		有・無
			個人番号(マイナンバー)	:	:	:	:	:

  

保育を必要 とする理由	児童との 続柄	保育を必要とする理由	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 <input type="checkbox"/> その他（ ） (具体的な状況)	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業取得中 <input type="checkbox"/> その他（ ） (具体的な状況)	

※認定区分が「3号」の方のみご記入ください。

認定希望日の 当年1月1日時点の住所	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の 前年1月1日時点の住所	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※市記載欄

受付年月日		年 月 日	
給付認定の可否及び内容			
<input type="checkbox"/> 可	認定年月日	認定番号	認定区分
	年 月 日		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
	給付認定期間		
	年 月 日 ~ 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 否	理由（ ）		
利用施設	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部		
備考			

年 月 日

砂川市長 様

### 保育所等利用申込み等の不実施に係る理由書

保護者氏名

私は、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付認定の申請を行いました。この際、同法第20条第4項に規定する教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申込みを行わなかった主な理由は、次のとおりです。

- 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため  
(認可外保育施設名： )
  
- 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため  
(希望する保育時間： 時～ 時)
  
- 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため
  
- その他(自由記述)

( )

※ 教育・保育給付認定の申請及び保育所等の利用申込みを行っていない、主な理由の一つにチェックすること。

## 施設等利用給付認定変更届

砂川市長 様

保護者住所  
氏 名  
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)		
	理由変更が生じた日	年 月 日	
変更する理由			
その他			

## 特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

年 月 日

砂川市長 様

申請者所在地 \_\_\_\_\_

施設名  
(又は名称) \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

子ども・子育て支援法第30条の11の規定による確認を受けたいので、同法第58条の2の規定に基づき以下のとおり関係書類を添えて申請します。

### 1 申請者に関する事項

設置主体	<input type="checkbox"/> 法人 ( <input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 ) <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 法人以外 ( <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体 )		
設置者・事業者名※	_____		
設置者・事業者の主たる事務所の所在地	〒 _____ TEL: _____ メールアドレス: _____		
代表者	職名	フリガナ	
		氏名	
	住所	生年月日	年 月 日

※ 設置者又は経営者が株式会社、各種法人、任意団体の場合は、社名、法人名、団体名を記入してください。

### 2 施設・事業に関する事項

施設・事業の種類	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象） <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業）		
事業開始（予定）年月日	年 月 日		

3 役員の氏名、生年月日及び住所の一覧

氏名	生年月日	住所

※上記の表に収まらない場合、欄外に記載するか、別途書類を添付してください。

4 誓約書

誓約書	
砂川市長 様	
私は、下記の事項を誓約いたします	
記	
子ども・子育て支援法第58条の10第2項に規定する申請をすることができない者に該当しません。	
	以上
年 月 日	
所在地	_____
施設名 (又は名称)	_____
代表者職氏名	_____

【参考】子ども・子育て支援法第58条の10第2項（抜粋）  
前項の規定により第三十条の十一第一項の確認を取り消された子ども・子育て支援施設等である施設の設置者又は事業を行う者（政令で定める者を除く。）及びこれに準ずる者として政令で定める者は、その取消しの日又はこれに準ずる日として政令で定める日から起算して五年を経過するまでの間は、第五十八条の二の申請をすることができない。

(添付書類)

- 1 定款、寄附行為等
- 2 登記事項証明書等

(別紙1 特定教育・保育施設以外の認定こども園、幼稚園、特別支援学校幼稚部)

1 施設に関する事項

施設の種類	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (子ども・子育て支援法第7条第10項第1号に規定する施設) <input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型 <input type="checkbox"/> 幼稚園 (子ども・子育て支援法第7条第10項第2号に規定する施設) <input type="checkbox"/> 特別支援学校 (子ども・子育て支援法第7条第10項第3号に規定する施設)			
名称				
所在地	〒 - -			
	TEL: - -		メールアドレス:	
施設の 管理 者	職名		フリガナ	
			氏名	
	住所		生年 月日	年 月 日

2 運営に関する事項

(1) 開園 (開校) 曜日 (開園・開校している曜日すべてにレ点を入れてください。)

日曜日    月曜日    火曜日    水曜日    木曜日    金曜日    土曜日

(2) 開園 (開校) 時間

曜 日	開 園 ・ 開 校 時 間 ※
平 日	～
土 曜 日	～
日 曜 日	～

※24時間表記で記入してください。

(3) 認可定員等

認可定員	
------	--

学級編制	学級
------	----

(4) 利用料金等

	年額	月額	半期	その他
保育料				
入園料				
その他 ( )				

食事の 提供の 有無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合は、以下も記入してください。)	
	提供日	<input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	食事代	<input type="checkbox"/> 1食当たり                      円 <input type="checkbox"/> 月当たり                      円 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      円
	・上記の食事代は、パンフレット等に記載している保育料に含んでいますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
<input type="checkbox"/> 無		

(5) 職員配置の状況

職員数(※1)		常勤(※3)	非常勤(※4)	合計
職 種 別 の 内 訳	教員(※2)			
	事務職員			
	寄宿舎指導員			
	その他( )			
	その他( )			
合 計				

※1 特別支援学校の場合、幼稚部担当に限らず、学校全体の職員数を記載してください。

※2 園長、保育教諭、養護教諭、栄養教諭、助教諭・講師を含めてください。

※3 有期雇用職員を含めて記載してください。

※4 実雇用(任用)人数を記載してください。(常勤換算は不要)

(添付書類)

- 1 学校教育法第4条第1項による認可を受けたことを証する書類の写し(国立大学法人立は不要)
- 2 園則(学則)
- 3 職員体制一覧(職員の勤務の体制及び勤務形態)

(別紙2 認可外保育施設)

1 届出等に関する事項

児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出を行った年月日	年 月 日
事業開始(予定)年月日	年 月 日
認可外保育施設指導監督基準を満たす証明書の交付の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
認可外保育施設指導監督基準を満たす予定の年月日※	年 月 日

※認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書が交付されていない施設のみ記入してください。

2 施設に関する事項

施設の種類	<input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設以外 <input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設		
名称			
所在地	〒 - -		
	TEL: - -	メールアドレス:	
管理者	職名	フリガナ	氏名
	住所	生年月日	年 月 日

3 運営に関する事項

(1) 開所時間・保育提供可能時間

	通常開所時間/通常保育提供可能時間	時間外開所時間/時間外保育提供可能時間	備考
平日	～	～	
土曜日	～	～	
日・祝祭日	～	～	

※24時間表記で記入してください。

(2) 提供するサービス内容

提供するサービス種別	対象年齢※			
<input type="checkbox"/> 月極契約	歳	か月～	歳	か月
<input type="checkbox"/> 定期利用	歳	か月～	歳	か月
<input type="checkbox"/> 一時預かり	歳	か月～	歳	か月
<input type="checkbox"/> 夜間保育	歳	か月～	歳	か月
<input type="checkbox"/> 24時間保育	歳	か月～	歳	か月
<input type="checkbox"/> その他 ( )	歳	か月～	歳	か月

※1歳未満児の場合のみ、月齢まで記入してください。

(3) 利用料金等

	保育料				
	月極額	定期契約	一時預かり	夜間保育	24時間保育
0歳児					
1歳児					
2歳児					
3歳児					
4歳児					
5歳児					
保育料以外の利用料	総額	入会金	キャンセル料	日用品費・文房具費	行事参加費
		食事代	通園送迎費	( )	( )

※歳児により料金が異なる場合は、料金がわかるものを別途添付してください。

(4) 入所定員

0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計

(5) 職員の配置

①施設長  常勤  非常勤

常勤換算後の人数※ \_\_\_\_\_

※1日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[保育業務への従事]  従事する(資格欄にも記入してください。)  従事しない

[資格]  保育士  看護師  准看護師  その他 ( )

②保育従事者 常勤 \_\_\_\_\_ 非常勤 \_\_\_\_\_ 総数 \_\_\_\_\_

常勤換算後の人数※ \_\_\_\_\_

※1日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

職種	常勤	非常勤	合計
保育士			
看護師			
准看護師			
家庭的保育者			
その他 ( )			
合計			

③その他の職員 常勤 \_\_\_\_\_ 非常勤 \_\_\_\_\_ 総数 \_\_\_\_\_

常勤換算後の人数※ \_\_\_\_\_

※1日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

職種	常勤	非常勤	合計
調理員			
その他 ( )			
その他 ( )			
その他 ( )			
合計			

④合計 (①+②+③) 常勤 \_\_\_\_\_ 非常勤 \_\_\_\_\_ 総数 \_\_\_\_\_

常勤換算後の人数※ \_\_\_\_\_

※1日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

職種	常勤	非常勤	合計
保育士			
看護師			
准看護師			
家庭的保育者			
調理員			
その他 ( )			
その他 ( )			
その他 ( )			
合計			



(別紙3 預かり保育事業)

1 事業所に関する事項

施設の種類	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部		
事業の種別	<input type="checkbox"/> 私学助成（預かり保育推進事業） <input type="checkbox"/> 地域子ども・子育て支援事業における一時預かり事業（幼稚園型Ⅰ） <input type="checkbox"/> 幼稚園における長時間預かり運営費支援事業 <input type="checkbox"/> 公的支援を受けていない自主事業		
名称			
所在地	〒 — —		
	TEL : — —		メールアドレス :
事業の 管理者	職名	フリガナ	
		氏名	
	住所	生年月日	年 月 日

2 運営に関する事項

預かり保育事業の利用児童数及び職員配置

	預かり保育 利用児童数	職員の 配置基準	配置職員数		(参考) 基準に基づく 配置職員数		(参考) 在籍園児数
			うち 有資格者 数	うち 有資格者 数	うち 有資格者 数	うち 有資格者 数	
平日（登園前）	3歳児（満3歳児を含む）	20 : 1	—	—	—	—	人
	4・5歳児	30 : 1	—	—	—	—	人
	合計						人
平日（降園後）	3歳児（満3歳児を含む）	20 : 1	—	—	—	—	人
	4・5歳児	30 : 1	—	—	—	—	
	合計						
長期休業中	3歳児（満3歳児を含む）	20 : 1	—	—	—	—	
	4・5歳児	30 : 1	—	—	—	—	
	合計						
休日	3歳児（満3歳児を含む）	20 : 1	—	—	—	—	
	4・5歳児	30 : 1	—	—	—	—	
	合計						

※配置職員数には、預かり保育事業に従事している間、専ら当該事業に従事している人数を記入してください（教育課程担当職員による対応可）。

※有資格者数は、幼稚園教諭普通免許状所有者又は保育士の人数を記入してください。

### 3 事業の実施状況

#### (1) 預かり保育事業の実施時間

平日	曜日	登園前	教育課程時間	降園後
		～	～	～
		～	～	～

長期休業日	曜日	預かり時間
		～
		～

休日※	曜日	預かり時間
		～
		～

※土曜・日曜・祝祭日

#### (2) 預かり保育事業の年間実施日数

	平日	長期休業日	休日	合計
年間実施日数				

#### (3) 食事・おやつ提供の有無等

食事・おやつ提供の有無

有  無

→ (提供有の場合) 加熱、保存等の調理機能を有する設備の必要性の有無

有  無

→ (必要性有の場合) 加熱、保存等の調理機能を有する設備の有無

有  無

### 4 利用料金

#### (1) 預かり保育事業の料金

	1時間	1回	月極	その他
平日				
長期休業中				
休日				

※年齢や時間帯等により料金が異なる場合には、最大の額を記入してください。

※食事代及びおやつ代を預かり保育の料金と一体的に保護者から徴収している場合には、それを除いた金額を記入してください。

#### (2) 食事代及びおやつ代

	1回	月極
食事代		
おやつ代		

### 5 設備・面積

部屋の名称	保育室ごとの受入れ人数等	預かり保育実施 保育室面積
	人 × 1.98 m <sup>2</sup> = m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	人 × 1.98 m <sup>2</sup> = m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	人 × 1.98 m <sup>2</sup> = m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

#### (添付書類)

- 1 認定こども園…認定こども園法第17条第1項の規定による認可又は認定こども園法第3条第1項若しくは第3項の規定による認定を受けたことを証する書類の写し  
幼稚園、特別支援学校…学校教育法第4条第1項の規定による認可を受けたことを証する書類の写し
- 2 料金表及び利用案内・パンフレット
- 3 預かり保育事業に従事する担当職員の名簿(職員の氏名及び資格・研修修了の有無がわかるもの)
- 4 施設の図面(預かり保育の実施場所を明示したもの)





(5) 職員の定数及び職務の内容

職員数		常勤	非常勤	合計
資格別の内訳	保育士			
	幼稚園教諭			
	保育教諭			
	看護師			
	准看護師			
	保健師			
	助産師			
	その他 ( )			
	その他 ( )			

(6) 協力機関・指導医の状況

協力機関	設定の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	無の場合は、その理由 ( )
	名称			
	所在地	〒 - - TEL: - - メールアドレス:		
	協力内容			
指導医	設定の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	無の場合は、その理由 ( )
	名称			
	所在地	〒 - - TEL: - - メールアドレス:		
	指導内容			

3 設備に関する事項

(1) 保育室等の面積

保育室等の種類	保育室	観察室	調理室 (専用・兼用)	その他 ( )	合計
面積					
乳幼児1人当たり面積					

(添付書類)

- 1 児童福祉法第34条の18の規定により届け出た病児保育事業開始届及び変更届の写し  
(上記記載事項の最新の状況を確認するため必要なものの抜粋で差し支えない。)
- 2 料金表及び利用案内・パンフレット
- 3 施設の図面(保育室等の配置がわかるもの。)

## 特定子ども・子育て支援施設等確認変更届

年 月 日

砂川市長 様

申請者所在地 \_\_\_\_\_

施設名  
(又は名称) \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

子ども・子育て支援法第30条の11の規定による確認を受けた事項に変更があったので、同法第58条の5の規定に基づき次のとおり届け出ます。

施設・事業 の 種 類	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業
	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	

変更項目※1	変更前	変更後
設置者・事業者名※2		
設置者・事業者の主たる事務所の所在地	〒 —	〒 —
	TEL: — —	TEL: — —
	メールアドレス:	メールアドレス:
設置者・事業者の代表者	職名	職名
	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名
	生年月日	生年月日
施設名称		
施設所在地	〒 —	〒 —
	TEL: — —	TEL: — —
	メールアドレス:	メールアドレス:
施設・事業所の管理者	職名	職名
	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名
	生年月日	生年月日
変更日	年 月 日	

※1 記載の変更項目以外に変更項目がある場合は、確認参考様式1から5までの該当項目に記載の上、添付してください。

※2 設置者又は経営者が株式会社、各種法人、任意団体の場合は、社名、法人名、団体名を記入してください。

(添付書類)

- 1 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等（法人の名称、主たる事務所の所在地、代表者の氏名、生年月日、住所、職名に変更がある場合）
- 2 役員の氏名、生年月日及び住所の一覧（役員に変更があった場合）

## 特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届

年 月 日

砂川市長 様

申 請 者 所 在 地 \_\_\_\_\_

施 設 名  
(又は名称) \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

子ども・子育て支援法第30条の11の規定による確認を辞退したいので、同法第58条の6の規定に基づき次のとおり届け出ます。

施設・事業 の 種 類	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業		
設置者・ 事業者名※	〒 _____		
設置者・ 事業者の 主たる 事務所の 所在地	TEL : _____ メールアドレス : _____		
代 表 者	職名	フリガナ	氏名
施設・事業所 の名称	_____		
施 設 の 所 在 地	〒 _____		
確認を辞退 する年月日	年 月 日		

※ 設置者又は経営者が株式会社、各種法人、任意団体の場合は、社名、法人名、団体名を記入してください。