

三朝町子ども・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。

令和8年9月29日

三朝町長

三朝町規則第18号

三朝町子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則

三朝町子ども・子育て支援法施行細則（平成27年三朝町規則第11号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に、下線で示すように改正する。

改正後	改正前
（認定の申請等） 第4条 府令第2条第1項の申請書は、<u>施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼幼稚園・保育園・認定こども園・地域型保育入所申込書（現況届）</u>（様式第1号）とする。 2 略 （入所の手続） 第13条 保育施設等の入所（継続して入所する場合を含む。）を希望する教育・保育給付認定保護者は、<u>施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼幼稚園・保育園・認定こども園・地域型保育入所申込書（現況届）</u>（様式第1号）を町長に提出しなければならない。 2 略	（認定の申請等） 第4条 府令第2条第1項の申請書は、<u>施設型給付費等支給認定申請書兼保育施設等入所申込書（現況届）</u>（様式第1号）とする。 2 略 （入所の手続） 第13条 保育施設等の入所（継続して入所する場合を含む。）を希望する教育・保育給付認定保護者は、<u>施設型給付費等支給認定申請書兼保育施設等入所申込書（現況届）</u>を町長に提出しなければならない。 2 略

様式第1号及び様式第4号を次のように改める。

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書 兼
幼稚園・保育園・認定こども園・地域型保育入所申込書(現況届)

年 月 日

三朝町長 様

保護者	住所	
	ふりがな	
	氏名	印
	電話(自宅)	
緊急連絡先(電話)	①	* 父・母・()の 携帯・職場・()
	②	* 父・母・()の 携帯・職場・()

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。併せて、保育施設等への入所を申し込みます。
また、三朝町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給に係る教育・保育給付認定に必要な市町村民税の課税情報(同一世帯者を含みます。)及び世帯情報を閲覧し、又は収集すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額を特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請に係る児童	氏 名	生 年 月 日	年齢 入所年度の4/1 時点	性別	障害者手帳、療育手帳等の有無
	(ふりがな)	個 人 番 号			
		年 月 日 生		男・女	有・無
			歳		
☐ 第1子 ☐ 第2子 ☐ 第3子以降 (第 子)					
保育の希望 (AかBに○)	A	保護者の就労や疾病等の理由により、保育の利用を希望します。(下記Bとの併願を含む) * 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			
	B	幼稚園、認定こども園(教育部分)の利用を希望します。(上記Aとの併願を除く) * みささこども園(教育時間)を含む			
※希望がAのとき、 その理由	児童の保護者(続柄)	保育を希望する理由と、その状況 ※理由が複数あるときは、一番大きな理由1つに○をしてください。			
	父・母・その他 ()	ア. 就労 オ. 災害復旧 ケ. その他(具体的に	イ. 妊娠・出産 カ. 求職活動	ウ. 疾病・障がい キ. 就学	エ. 介護等 ク. 育児休業
	父・母・その他 ()	ア. 就労 オ. 災害復旧 ケ. その他(具体的に	イ. 妊娠・出産 カ. 求職活動	ウ. 疾病・障がい キ. 就学	エ. 介護等 ク. 育児休業

1. 利用希望の期間など

希望期間	年 月 日から 年 月 日まで		
希望時間帯	利用希望時間帯(24時間制で記入)		土曜日利用(いずれかに○)
	時 分から 時 分まで		必要ない / 午前中必要 / 1日必要
	希望する利用区分に○をしてください。	保育標準時間 ・ 保育短時間 ・ 教育標準時間	
	※保育が必要な事由や就労時間によって希望どおりの利用区分にならない場合があります。また、施設の開所時間の範囲内で延長保育を利用することができます。		
利用希望施設	第1希望: (理由)		※事業所番号
	第2希望: (理由)		※事業所番号

2. 世帯の状況（世帯を分けている方も含め、同居する全員）

状況区分		ひとり親世帯	同居の在宅障害児・障害者(続柄)			生活保護受給		
		ひとり親以外 / ひとり親	いない / いる()			受けていない / 受給中		
同居の世帯員	世帯員の氏名 *本児以外	生年月日 (年齢は入所年度の4/1) 個人番号		性別	児童との 続柄	勤務先・職業 または学校名等	市町村民 税の状況	備考
	ふりがな	(歳)		男・女			課税 ・ 非課税	
		. .						
	ふりがな	(歳)		男・女			課税 ・ 非課税	
		. .						
	ふりがな	(歳)		男・女			課税 ・ 非課税	
		. .						
	ふりがな	(歳)		男・女			課税 ・ 非課税	
		. .						
	ふりがな	(歳)		男・女			課税 ・ 非課税	
	. .							

※施設記載欄(幼稚園等を経由して市町村に提出する場合)

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	
入所契約(内定)の有無	有 [契約 / 内定] (年 月 日) 無
備考	

※市町村記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否		認定者番号	認定区分等
可 年 月 日 認定			☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標準 ☐ 短時間)
否 否とする理由 :			
支給(入所)の可否		支給(利用)年月日	
可 [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]		自 年 月 日	
否 否とする理由 :		至 年 月 日	
入所施設(事業者)名			
☐ 認定こども園 (☐ 連 / ☐ 幼(☐ 幼 ☐ 保) / ☐ 保(☐ 保 ☐ 幼) / ☐ 地(☐ 幼 ☐ 保) ☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小規模 / ☐ 家庭的 / ☐ 居宅訪問 / ☐ 事業所)			
備考			

年 月 日

三朝町長 様

保護者	住 所	
	氏 名	印
	個人番号	

教育・保育給付認定変更申請書

施設型給付費等給付認定について、下記のとおり変更が生じたので、子ども・子育て支援法（平成 24 年法律第 65 号）第 23 条第 1 項の規定に基づき、教育・保育給付認定の変更の認定を申請します。

記

施設・事業所			
児童の氏名 生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
個人番号			

以下の該当する変更事項を☑し、記入してください。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
☐ 認定区分／ 保育必要量の 変更	☐ 1 号 ☐ 2 号（ ☐ 標準時間 ☐ 短時間） ☐ 3 号（ ☐ 標準時間 ☐ 短時間）	☐ 1 号 ☐ 2 号（ ☐ 標準時間 ☐ 短時間） ☐ 3 号（ ☐ 標準時間 ☐ 短時間）
☐ 居住地の変更		
☐ 保護者の変更		
☐ 保育を必要とする 事由の変更 （ ☐ 父 ☐ 母）	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障 がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障 がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他
☐ 勤務先の変更 （ ☐ 父 ☐ 母）	勤務先：	勤務先：
☐ 児童氏名の変更		
☐ 世帯構成の変更		
☐ その他		
変更（希望）年月日		

附 則

この規則は、公布の日から施行する。