

(宛先) 横須賀市長

施設等利用費申請書 (償還払い用)

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育、ファミリー・サポートセンター事業の施設等利用費 (幼稚園、認定こども園、特別支援学校幼稚部に在籍していない方用)

【令和 ○ 年 3 月 ~ 令和 ○ 年 6 月】

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、下記のとおり申請しますので、下記のとおり記入してください。
 なお、施設等利用費は、毎年4回設定される、申請月にそれまでの支払分をまとめて申請してください。

- 1 申請者と認定こども園等の関係を確認すること。
- 2 実際に利用している施設を確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を横須賀市が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を横須賀市が確認すること。
- 5 認定内容及び申請内容が事実と相違する場合、認定の取消しや施設等利用費を支給しないことがあること。
- 6 原則、申請月に関わらず、振込は横須賀市の設定する月となること。

認定申請時の代表保護者でなくても可 (父、母どちらでも可)

1. 保護者 (申請者)

私は本申請に当たり、当該期間の「保育の必要性の事由」を満たしていることを確認した上で申請します。

フリガナ	ヨコスカ ウニタロウ	児童との続柄	父	生年月日	昭・平 ○ 年 ○ 月 ○ 日
氏名	横須賀 うに太郎			住所	横須賀市 小川町11
				連絡先	〇〇〇-××××-〇〇〇〇

2. 対象児童

フリガナ	ヨコスカ ヒラメ	認定番号	0000011111111111	利用年度4月1日時点の年齢
氏名	横須賀 ヒラメ	生年月日	平・令 ○ 年 ○ 月 ○ 日	0
申請期間内で転入・転出した場合の転入・転出日	転入日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		

転入前・転入後の利用分は、認定を受けていた (受ける) 自治体に還付申請してください。また、転入転出日の属する月の月額上限額は日割りになります。

3. 利用した認可外保育施設等

1	施設・事業名	〇〇保育所	所在地	葉山町〇〇××
2	施設・事業名	ファミリーサポートセンター	所在地	
3	施設・事業名	病児・病後児保育センター	所在地	
4	施設・事業名		所在地	
5	施設・事業名		所在地	

申請できるのは、無償化対象施設として市や県に「確認申請」をしている施設だけです。

4. 施設等利用費の振込先

金融機関名		預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
横横	銀行・信用金庫	口座番号	0 0 0 0 0 0 0
	農協・信用組合		口座名義 (カタカナ)
委任欄 口座名義人が申請者でない場合	この申請に係る金銭の受領を上記の者 (口座名義人) に委任します。		口座名義人と、申請者が違う場合のみ記入する。自署の場合は押印省略可。
委任者氏名 (申請者)	横須賀 うに太郎		

