

## すみずみ子育てサポート事業利用申請書 兼 幼児教育・保育無償化における認可外保育施設利用申請書

令和 年 月 日

福井市長様

保護者住所

保護者氏名

電話

緊急連絡先

下記のとおり、利用を申請します。また、上記事業等の利用料算定のために、同一世帯員について福井市が住民基本台帳の世帯情報、施設等利用給付認定の情報を閲覧することに同意します。

利用の有無（利用の場合○を記入）	氏名	子だくさんふくいプロジェクト対象		多胎育児サポート事業対象	子だくさんふくいプロジェクト及び多胎育児サポート事業対象外	第1子を出産予定の妊婦※1	生後1か月未満の第1子※2	施設等利用給付認定（第2・3号）の有無（有の場合○）
		第3子以降就学前児	第2子の就学前児					
児童の状況 18歳未満の児童について全員記入してください。 または第1子を出産予定の妊婦の氏名	ふりがな							
	生年月日	平成・令和 年 月 日						
	年齢		性別					
	ふりがな							
	生年月日	平成・令和 年 月 日						
	年齢		性別					
	ふりがな							
	生年月日	平成・令和 年 月 日						
	年齢		性別					
	ふりがな							
生年月日	平成・令和 年 月 日							
年齢		性別						
希望する内容（該当項目を選択）	<input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 送迎（～） <input type="checkbox"/> 生活支援（）							
※子だくさんふくいプロジェクト対象者への注意事項 同日同時間にすみずみ子育てサポート事業の複数の事業所や保育園・認定こども園の一時預かり事業とで、当プロジェクトを併用しないでください。事実が認められた場合は、正しい利用料金を徴収し利用の申請を取り消す場合があります。								
やむを得ない事由の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
※やむを得ない事由とは、おおむね下記のような事由です。 ・就職活動 ・冠婚葬祭 ・看護、介護 ・通院、体調不良 ・免許取得、更新事務手続き ・家事支援や引越し作業 ・習い事や勉強 ・行事・ボランティア活動 ・休息、リフレッシュ（スポーツ、美容） ・保育所等入所、入園までの一時的な預かり ・子供の看護等の間の生活支援 ・仕事（原則、継続就労など保育所利用が可能な場合は除く） ・残業 等								

※1 母子手帳の写し（妊婦の氏名が分かる箇所）を添付してください。

※2 母子手帳の写し（子どもの生年月日が分かる箇所）を添付してください。