

様式第1号

(あて)

「領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書」の証明
日と同日またはそれ以降の日にて記入してください。

令和8年 7月17日

認定保護者が申請してください。
どなたが認定保護者であるかは、認定
通知又は利用施設にご確認ください。

申請者 住 所 岐阜市司町40番地1
氏 名 岐阜 太郎
子どもとの続柄 父
電話番号 080 - 0000 - ××××

施設等利用費支給申請書

認定こども園、幼稚園又は特別支援学校幼稚部による預かり保育事業を利用した保護者用
認定こども園、幼稚園又は特別支援学校幼稚部による預かり保育事業・認可外保育施設・一時
預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援（ファミリー・サポート・センター）事業

子ども・子育て支援法（以下「法」という。）第30条の11第1項の規定により、施設等利用
費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。また、この申請の審査に当たり、私の子ど
もが在籍する認定子ども園、幼稚園若しくは特別支援学校（以下「在籍園等」という。）又は
利用する施設（在籍園等を除く。）若しくは預かり保育事業以外の事業の実施者（以下「利用
施設等」という。）にその利用状況及び利用料の支払状況等を確認することに同意します。

1 支給を申請する施設等利用費 （支給を申請する額を記載）

金額 9,700 円

- 第1期分（4月分から6月分までの利用料）
- 第2期分（7月分から9月分までの利用料）
- 第3期分（10月分から12月分までの利用料）
- 第4期分（1月分から3月分までの利用料）

6 支給を申請する施設等利用費の内訳
の合計を記載してください。

2 施設等利用費の支給に係る子ども

フリガナ	ギフ イチロウ	生 年 月 日
氏 名	岐阜 一郎	令和4年1月1日
施設等利 用給付認 定	認 定 区 分	認 定 番 号
	法第30条の4 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <small>※ 該当するものにチェック<input checked="" type="checkbox"/>をしてください。</small>	××××
1 で 記 載 し た 期 間 の 間 の 住 所		転 入 ・ 転 出 日
<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転出した <input type="checkbox"/> 転入した <small>※ 該当するものに</small>		年 月 日

※ 「転入・転出日」欄は、「1で記載した期間の間」
をした場合に記入してください。

岐阜市内で転居した場合は、
“現住所のとおり”にチェックしてください。

3 在籍園等

在籍園等の種類	<input checked="" 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 <small>※ 該当するものにチェック☑をしてください。</small>		
フリガナ	ギフコドモエン	所在地	岐阜市今沢町〇〇番地
名称	岐阜こども園	連絡先	058-000-XXXX
1で記載した期間の間の在籍状況		入園(学)・退園(学)日	
<input checked="" type="checkbox"/> 在籍していた <input type="checkbox"/> 入園(学)した <input type="checkbox"/> 退園(学)した <small>※ 該当するものにチェック☑をしてください。</small>		年 月 日	

※ 「入園(学)・退園(学)日」欄は、「1で記載した期間の間の在籍状況」欄で「入園(学)した」又は「退園(学)した」にチェック☑をした場合に記入してください。

4 在籍園等による預かり保育事業以外の施設・事業に係る利用施設等

(1)	施設・事業の種類	<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"/> ファミリー・サポート・センター事業		
	フリガナ 利用施設等の名称	岐阜市内の認定こども園は保育料と預かり保育のみが無償化の対象であるため、 記入の必要はありません。 (市外の施設に在園している場合は、 施設に確認してください。)		
(2)	施設・事業の種類			
	フリガナ 利用施設等の名称	所在地		
		連絡先		
(3)	施設・事業の種類	<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(ファミリー・サポート・センター)事業		
	フリガナ 利用施設等の名称	所在地		
		連絡先		

【注意事項】

- ・ 認定保護者と口座名義が違う場合、委任状が必要となります。
- ・ 令和8年4月から利用給付認定を受けた方は全て新規扱いとなるため、振込先をご記入ください。

5 施設等利用費の振込先

請求区分	金融機関名	口座種別	普通・当座
<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 継続(以前の)	〇〇 銀行・信用金庫 △△ 本店 〇〇 農協・信用 △△ 支店	口座番号	XXXXXX
		フリガナ	ギフ タロウ
		義	岐阜 太郎

※ 申請者名義の口座と異なる振込先を指定

前回の口座と同じ場合、「継続」にチェックしてください。

6 支給を申請する施設等利用費の内訳

施設が出す領収書などを元に記載してください。

利用年月	在籍園等が実施する預				施設・事業 の利用料※1 (D)	施設等利用 費限度額※2 (E)	支給を申請す る施設等利用 費の額※3
	利用 日数	利用料 (A)	利用日数 ×450円 (B)	(A)と(B)の いずれか 低い額(C)			
令和8年4月	10日	3,000円	4,500円	3,000円	円	11,300円	3,000円
令和8年5月	15日	4,000円	6,750円	4,000円	円	11,300円	4,000円
令和8年6月	6日	4,200円	2,700円	2,700円	円	11,300円	2,700円
合 計							9,700円

※1 4で記載した

保育事業以外の施設・事業の利用料を記入してください。

※2 施設等利用費の支給に係る子どもの施設等利用給付認定の区分に応じ、

(1) 法第

(2) 法第

※3 「(C) 施設に支払った利用料(給食費等を除いたもの)を記載してください。

7 添付書類

- (1) 特定子ども・子育て支援提供証明書
- (2) 領収書その他保護者が負担した利用料の額及び内訳が確認できる書類
- (3) 子育て援助活動支援（ファミリー・サポート・センター）事業に係る施設等利用費の支給を申請するときは、当該事業により援助を行う会員が発行した活動報告書
- (4) その他市長が必要と認める書類