

## 多子世帯利用給付認定申請書

## 記入例

## 【多子世帯利用給付認定の申請にあたって】

私(申請者)は、以下の項目に同意した上で、給付認定の申請について関係書類を添えて申し込みます。

- ・申請者(保護者)と利用児童が、福岡市内に居住していることを住民基本台帳等で確認すること。
- ・利用児童が、認可外保育施設等利用料助成事業実施要綱第2条第1号及び第2号に規定する者であるかを確認すること。
- ・地方税法等に係る諸帳簿、台帳を確認されること。

なお、虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、本申請書を無効とされ、給付認定の対象外となっても異議は申し立てません。

|            |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |
|------------|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| 記入日        | 西暦  | 2  | 0 | 2 | 6 | 年 | 0 | 4 | 月 | 0 | 1 | 日 | 保育の必要性を確認しますので、裏面も必ず記入してください。 |
| 認定開始を希望する日 | <input checked="" type="checkbox"/> 2026年4月1日→それ以外の場合右欄に日付を記入 | 西暦 |   |   |   | 年 |   |   | 月 |   |   | 日 |                               |

## 【認定開始日について】

認定開始日は、原則、福岡市が申請を受け付けた日よりさかのぼることはできません。認定開始を希望する日前までにご申請ください。

認定開始を希望する日が閉庁日の場合は、認定開始を希望する日以前の閉庁日までにご提出ください。

申請時期の目安は、認定開始を希望する日の1か月前程度です。

## ① 申請児童の情報

|      |           |      |     |      |       |                             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|-----------|------|-----|------|-------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | フクオカ サブロー | 生年月日 | 西暦  | 2    | 0     | 2                           | 3 | 年 | 0 | 4 | 月 | 2 | 2 | 日 |
| 児童氏名 | 福岡 三郎     | 出生順位 | 第3子 | 利用施設 | 〇〇保育園 | <input type="checkbox"/> 未定 |   |   |   |   |   |   |   |   |

## ② 申請者(認定保護者になる保護者)の情報

|             |  |                                  |  |                              |                             |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|--|----------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ        | フクオカ タロウ   | 生年月日                             | 西暦                                     | 1                            | 9                           | 8                               | 2 | 年 | 0 | 3 | 月 | 2 | 3 | 日 |   |   |   |   |
| 申請者氏名       | 福岡 太郎  | 申請児童との関係                         | 父                                      | 個人番号(マイナンバー) ⑤確認事項に該当する場合に記入 | 1                           | 2                               | 3 | 4 | ー | 5 | 6 | 7 | 8 | ー | 9 | 1 | 2 | 3 |
| 連絡先         | 0 9 0 - x x x x  | - x x x x                        | <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 | <input type="checkbox"/> 勤務先 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> その他( ) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 現住所         | 〒 8 1 0 - x x x x  | 福岡市 〇〇 区〇〇〇 Δ丁目Δ番Δ号 マンション名 ΔΔΔ号室 |  |                              |                             |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ひとり親の場合のみ記入 | <input type="checkbox"/> 離婚( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 死別( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 離婚前提別居( 年 月 日(頃)から【調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)】) |                                  |  |                              |                             |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

## ③ ②以外の保護者の情報

|                           |                 |           |  |                              |                             |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-----------------|-----------|--|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ                      | フクオカ ハナコ        | 生年月日      | 西暦                                     | 1                            | 9                           | 8                               | 5 | 年 | 0 | 8 | 月 | 0 | 4 | 日 |   |   |   |   |
| 氏名                        | 福岡 花子           | 申請児童との関係  | 母                                      | 個人番号(マイナンバー) ⑤確認事項に該当する場合に記入 | 1                           | 2                               | 3 | 4 | ー | 5 | 6 | 7 | 8 | ー | 9 | 1 | 2 | 3 |
| 連絡先                       | 0 8 0 - x x x x | - x x x x | <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 | <input type="checkbox"/> 勤務先 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> その他( ) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 別居先住所<br>(申請児童と別居の場合のみ記入) | 〒               |           |  |                              |                             |                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

## ④ 世帯構成

【①～③以外の同一住所に住んでいる人全員(別世帯を含む)および生計を同一としている別居の家族を記入】

|                           |  |          |    |                       |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|---------------------------|--|----------|----|-----------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| フリガナ                      | フクオカ イチロウ  | 生年月日     | 西暦 | 2                     | 0     | 0 | 9 | 年 | 0 | 4 | 月 | 1 | 9 | 日 |  |  |  |  |
| 氏名                        | 福岡 一郎  | 申請児童との関係 | 兄  | 利用施設<br>(保育所等を利用中の場合) |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 別居先住所<br>(申請児童と別居の場合のみ記入) | 〒  |          |    |                       |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| フリガナ                      | フクオカ ジロウ   | 生年月日     | 西暦 | 2                     | 0     | 2 | 1 | 年 | 0 | 2 | 月 | 2 | 3 | 日 |  |  |  |  |
| 氏名                        | 福岡 二郎  | 申請児童との関係 | 兄  | 利用施設<br>(保育所等を利用中の場合) | 〇〇保育園 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 別居先住所<br>(申請児童と別居の場合のみ記入) | 【⑤確認事項の記入および個人番号(マイナンバー)の記載について】<br>令和7年1月1日時点または令和8年1月1日時点の住所が福岡市外の場合<br>福岡市にて税情報の確認を行うことができないため、下記のどちらかの対応が必要です。<br><input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)をご記入・確認できる書類をご提出<br><input type="checkbox"/> 該当する年度の市町村県民税所得課税証明書をご提出<br>※提出する場合は、個人番号の記載・提出は不要 |          |    |                       |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| フリガナ                      |  | 氏名       |    |                       |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 別居先住所<br>(申請児童と別居の場合のみ記入) |  |          |    |                       |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

## ⑤ 確認事項(下記の項目に該当する場合、必要事項を記入してください。)

|  |                            |                              |                                 |        |   |   |   |
|--|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 令和7年1月1日時点の住所が福岡市外 | <input type="checkbox"/> 父 | <input type="checkbox"/> 母   | <input type="checkbox"/> その他( ) | 福岡市転入日 | 年 | 月 | 日 |
| 令和7年1月1日時点の住所  | 〒 810-0000                 | 〇▲〇市〇〇〇 Δ丁目Δ番Δ号 マンション名 ΔΔΔ号室 |                                 |        |   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 令和8年1月1日時点の住所が福岡市外 | <input type="checkbox"/> 父 | <input type="checkbox"/> 母   | <input type="checkbox"/> その他( ) | 福岡市転入日 | 年 | 月 | 日 |
| 令和8年1月1日時点の住所  | 〒 810-0000                 | 〇▲〇市〇〇〇 Δ丁目Δ番Δ号 マンション名 ΔΔΔ号室 |                                 |        |   |   |   |

# 記入例

令和8年(2026)度申請用(多子世帯給付認定利用者用)

る保護者の状況(保護者が父母以外の場合は、[ ]に氏名を記入してください。)

支給認定期間が令和8年(2026)4月1日以降に開始し、認定希望日時時点で有効な「教育・保育給付の支給認定証」(認可保育所等利用申込に基づき発行)がある場合、保育の必要性の証明書類の添付は不要です。

|                                     | ※父以外の場合のみ記入<br>父[ ]  |  |    |  | ※母以外の場合のみ記入<br>母[ ]  |  |    |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|----|--|--|--|----|--|--|--|--|
| 保育を必要とする事由<br>(保護者の状況)<br>※該当するものに✓ | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 病気・障がい<br><input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 |  |    |  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 病気・障がい<br><input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 |  |    |  |  |  |  |
| 就労に<br>✓した場合                        | 就労状況   | <input checked="" type="checkbox"/> 就労中<br>就労先( <b>〇〇会社</b> )  |    |  | 就労状況   | <input type="checkbox"/> 就労中<br>就労先(           )   |    |  |  |  |  |
|                                     |  | <input type="checkbox"/> 就労開始・復職<br>就労開始・復職日<br>(西暦)      年      月      日<br>就労先(           )                                  |    |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労開始・復職<br>就労開始・復職日<br>(西暦) <b>2026</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日<br>就労先( <b>◆◆会社</b> )      |    |  |  |  |  |
|                                     | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書<br><input checked="" type="checkbox"/> 事業内容が分かる書類                                    |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書<br><input type="checkbox"/> 事業内容が分かる書類   |    |  |  |  |  |
| 育児休業に<br>✓した場合                      | 育児休業の期間  | (西暦)      年      月      日まで  |    |  | 育児休業の期間  | (西暦)      年      月      日まで  |    |  |  |  |  |
|                                     | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 就労証明書<br><input type="checkbox"/> 育児休業に係る申立書<br><input type="checkbox"/> 保育施設が発行した在園証明書               |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 就労証明書<br><input type="checkbox"/> 育児休業に係る申立書<br><input type="checkbox"/> 保育施設が発行した在園証明書               |    |  |  |  |  |
| 求職に<br>✓した場合                        | 求職活動開始日  | (西暦)      年      月      日から  |    |  | 求職活動開始日  | (西暦)      年      月      日から  |    |  |  |  |  |
|                                     | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 求職活動状況申告書   |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 求職活動状況申告書   |    |  |  |  |  |
| 就学に<br>✓した場合                        | 就学先  |  |    |  | 就学先  |  |    |  |  |  |  |
|                                     | 就学の期間  | (西暦)      年      月      日まで  |    |  | 就学の期間  | (西暦)      年      月      日まで  |    |  |  |  |  |
|                                     | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 在学証明書又は学生証<br><input type="checkbox"/> 在学時間が分かる書類   |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 在学証明書又は学生証<br><input type="checkbox"/> 在学時間が分かる書類   |    |  |  |  |  |
| 妊娠出産に<br>✓した場合                      |  |  |    |  | 出産予定日  | (西暦)      年      月      日  |    |  |  |  |  |
|                                     |  |  |    |  | 出産後の予定   | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 育児休業<br><input type="checkbox"/> その他(      )  |    |  |  |  |  |
|                                     |  |  |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 母子手帳の写し又は出産(予定)証明書  |    |  |  |  |  |
| 病気・障がいに<br>✓した場合                    | 傷病名  |  |    |  | 傷病名  |  |    |  |  |  |  |
|                                     | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 診断書又は障害者手帳の写し   |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 診断書又は障害者手帳の写し   |    |  |  |  |  |
| 介護・看護に<br>✓した場合                     | 介護・看護対象者   |  | 続柄 |  | 介護・看護対象者   |  | 続柄 |  |  |  |  |
|                                     | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 診断書等<br><input type="checkbox"/> 介護・看護についての申立書  |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> 診断書等<br><input type="checkbox"/> 介護・看護についての申立書  |    |  |  |  |  |
| その他に<br>✓した場合                       | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> (災害復旧の場合)<br>従事していることが証明できる書類<br><input type="checkbox"/> 申立書<br><input type="checkbox"/> その他(      ) |    |  | 証明書類<br>※提出するものに✓  | <input type="checkbox"/> (災害復旧の場合)<br>従事していることが証明できる書類<br><input type="checkbox"/> 申立書<br><input type="checkbox"/> その他(      ) |    |  |  |  |  |