

もうしこみする紙の書き方

①

とどけでさき えん
・届出先…園などの ある 区の
なまえ

とどけで ひ
・届出日…この かみを だす 日

② とどけで かか じどう
届出に係る児童

じどう しめい えん
・児童の氏名…園を つかう こどもの
なまえ

せいねんがっぴ ひ
・生年月日…こどもが うまれた 日

⑤ えんめい しせつ しぎょうめい
園名または施設・事業名

えん
園の なまえ

⑦ りようかいしび
利用開始日

えん
園を つかいはじめる日

第2号様式

2024年10月改定版

C

利用施設等届出書

幼稚園・認定こども園（教育利用）・無償化対象施設等の利用について、以下の通り届け出ます。

| | | | |
|-----|-----|---|-----|
| 届出先 | 横浜市 | ① | 区長 |
| 届出日 | | 年 | 月 日 |

受理印

届出に係る児童

| | | | |
|-------|--|------|-------|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 児童の氏名 | | ② | |

届出者（給付認定保護者）

| | | | |
|---------|------------------|------|-------|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 横浜市 | 区 | ③ |
| 届出者の連絡先 | 携帯・勤務先・自宅・その他（ ） | | |

届出内容

| | | |
|-----------------------|--|---|
| 利用状況について あてはまるものに✓ | <input type="checkbox"/> 新たに施設・事業の利用を開始する <input type="checkbox"/> 既に利用している※市外から転入する方は、横浜市に転入してからの利用開始日を記入してください。 | ④ |
|-----------------------|--|---|

| | | | | |
|-------------|---|------|---|---|
| 園名または施設・事業名 | ⑤ | 施設住所 | <input type="checkbox"/> 横浜市（ ）区 <input type="checkbox"/> その他（ ） | ⑥ |
|-------------|---|------|---|---|

| | | |
|-------|--|---|
| 利用開始日 | <input type="checkbox"/> 2025年4月 <input type="checkbox"/> 年 月 日 | ⑦ |
|-------|--|---|

| | | |
|------------------------|--|---|
| 園または施設・事業の種別 (複数✓可) | <input type="checkbox"/> 幼稚園等（教育時間） <input type="checkbox"/> 幼稚園等の預かり保育 <input type="checkbox"/> 届出済認可外保育施設(ベビーシッターを含む) <input type="checkbox"/> 一時保育 <input type="checkbox"/> 乳幼児一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業 <input type="checkbox"/> 横浜子育てサポートシステム（送迎のみ利用を除く） <input type="checkbox"/> 年度限定保育事業 <input type="checkbox"/> 横浜保育室（0～2歳児クラス） <input type="checkbox"/> 横浜保育室（3～5歳児クラス） <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業（地域枠）→ 下記の注意書を必ず確認してください。 <input type="checkbox"/> 私立幼稚園2歳児受入れ推進事業 <input type="checkbox"/> その他（ ） | ⑧ |
|------------------------|--|---|

※利用する施設・事業の種別が分からない場合は、未記入でかまいません。

《注意》企業主導型保育事業をご利用（予定）の方へ
給付認定申請書の認定区分「ウ」（法第19条2号認定/3号認定）に✓を付け、申請する必要があります。
認定区分を間違えると無償化の対象とならない場合がありますので、給付認定申請書の区分が正しく選択されていることを必ず確認してください。
※従業員枠で利用される方は、横浜市から認定を受ける必要はありません。詳細は、事業実施者にお問い合わせください。

③ とどけでしや きゅうふにんていほごしゅ
届出者（給付認定保護者）

しめい
・氏名…あなたの なまえを かいてくだ
さい。

せいねんがっぴ ひ
・生年月日…あなたの うまれた 日
じゅうしょ
・住所…あなたの すんでいる ところ
れんらくさき
・連絡先…あなたの でんわばんごう

④ えん りようじょうきょう
園の利用状況

これから 園を つかう
いま、園を つかっている
園を やめる

⑥ しせつじゅうしょ
施設住所

園のある 区
よこはま市 でない ときは、
その ところを かいてください。

⑧ えん しせつ しぎょうめい しゅべつ
園または施設・事業の種別

えん
園の しゅるい
(わからない ときは、かかなくて
よいです。)