

記入例

記入の際に消せるボールペンは使用しないでください。

【同意書】

- 1 適正なサービスの提供を受けるため、教育・保育給付認定（以下「認定」といいます。）及び利用調整・あっせん・要請に関すること及びその後の手続に必要な情報について、京都市から教育・保育施設等に対して情報提供します。
- 2 子ども・子育て支援法の規定に基づく利用者負担額（保育料）等の決定のため、子ども・子育て支援法第16条に基づき、世帯員の住民税課税状況等について調査を行います。
- 3 認定事由の確認ができなかった場合や虚偽の申請があったことが判明した場合は、子ども・子育て支援法第24条に基づき、認定を取り消すことがあります。
- 4 既に認定を受けている方が申請をした場合、認定証は交付しません。
- 5 育児休業からの復帰による保育申込みににおいて、申請内容の調査の求めがあった場合、京都市から労働局（ハローワーク）に情報提供します。

以上の事項に同意のうえ、施設型給付費・地域型給付費の申請し、保育の区分による認定を申請する場合は、併せて記入にあたっては、別紙の記入例を参照してください。

【京都市使用欄】

児童氏名 クラス 施設名

記入しないでください。

申請日 R●年 ●月 ●日

申請者（保護者）氏名

ふりがな

きょうと たろう

京都 太郎

生年月日

H●年 ●月 ●日

日中連絡が取れる連絡先（電話番号）を記入してください。
区役所・支所からの連絡先として希望する番号に☑をしてください。

申請日以降に転居予定の方は、転居（予定）日、転居先住所を記入してください。

（申請日以降に転居（予定）の方 → 転居（予定）日： 年 月 日）
（転居先（予定）住所：〒 区 ）

連絡先

（代表連絡先に☑）

☐自宅（123 - ）
☑父・携帯（080 - ）

施設型給付の幼稚園又は認定こども園（1号部分）を御利用の場合、以下の1号認定にチェックをつけてください。
利用予定の施設名も記入してください。

1 申請児童

認定開始希望日

☑ 令和8年4月1日

☐ 年 月 日

申請児童との続柄

ふりがな

きょうと ゆうこ

京都 優子

（生年月日） R●年 ●月 ●日

長女

☑教育(1号)利用施設 ()
☐企業主導型保育事業所利用施設 ()
☐保育(2、3号) ☐標準時間(8.5~11時間)
☐短時間(8時間)

ふりがなも記入してください。

申請児童

ふりがな

氏名

（生年月日） 年 月 日

氏名

（生年月日） 年 月 日

1号利用の方は、2、3号のチェック欄には記載しないでください。
※1号認定に加えて、預かり保育利用にあたって、新2号又は新3号認定を申請する場合は、こちらの申請書ではなく、別途、新2・3号認定用の「子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書」を提出してください。

☐短時間(8時間)

2 世帯員（申請児童を除く／家計を同じくする別居の家族を含む）

世帯員（保護者）氏名	申請者との続柄	生年月日	職業又は学校名等	児童との同・別居	令和7年1月1日時点の居所
ふりがな きょうと たろう 京都 太郎	本人	H●年●月●日	会社員	☑同居 ☐別居	☑京都市内 ☐京都市外 ()
ふりがな きょうと はなこ 京都 花子	妻	H●年●月●日	パート	☑同居 ☐別居	☑京都市内 ☐京都市外 ()
ふりがな きょうと じろう 京都 次郎	長男	H●●年 ●月 ●日	〇〇小学校	☑同居 ☐別居	令和7年1月1日時点で、住所地在京都市内か市外かをチェックしてください。市外の場合は、居住していた市町村名を記入してください。
ふりがな きょうと さぶろう 京都 三郎	次男	R●年 ●月 ●日	〇〇保育園	☑同居 ☐別居	☑京都市内 ☐京都市外 ()
ふりがな きょうと さぶろう 京都 三郎	次男	R●年 ●月 ●日	〇〇保育園	☑同居 ☐別居	☑京都市内 ☐京都市外 ()

ふりがなも記入してください。

申請児童を除く世帯員について、両親、兄弟姉妹、同居している親族（祖父母）等全員を記入してください。

3 世帯内の障害がある人の有無（表面1、2に記入した申請児童・世帯員に限る）

障害がある人の有無	☐ 無 ☒ 有（下記も記入してください。）		
氏名	京都 次郎		
障害の内容を選んで等級を記入	☒ 身体障害者手帳 級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳()級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳()級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳()級 ☐ 障害基礎年金受給 (※) ☐ 障害基礎年金受給 (※) ☐ 障害基礎年金受給 (※) ☐ 療育手帳 () ☐ 療育手帳 () ☐ 療育手帳 () ☐ 特別児童扶養手当受給 ☐ 特別児童扶養手当受給 ☐ 特別児童扶養手当受給 ☐ 障害支援区分 () (※) ☐ 障害支援区分 () (※) ☐ 障害支援区分 () (※) ☐ 障害児通所支援等の利用 (※) ☐ 障害児通所支援等の利用 (※) ☐ 障害児通所支援等の利用 (※)		

※ 障害基礎年金の年金証書、福祉サービス又は障害児通所支援の受給者証の写しの提出が必要です。その他については、添付は不要ですが、京都市で内容が確認できない場合、提出を依頼することがあります。

4 世帯状況

ひとり親世帯	☒ 非該当 ()	ひとり親世帯に該当する場合や別居者がいる場合は、該当にチェックをつけ、その理由を選択してください。
別居者の有無と対象者	☒ 無 ☐ 有 (父)	別居の場合は、別居者の居住地を記入してください。
別居理由	☐ 就労 ☐ 就学 ☐ 婚姻 ☐ 別居 ☐ その他	
別居の場合の住所	保育申込児童の養育について、里親委託を受けて養育している場合又は里親委託を受ける予定がある場合、記入してください。	
里親委託の有無 (ファミリーホーム含む)	☒ 無 ☐ 委託を受けて養育している ☐ 委託を受ける予定がある	生活保護受給の有無にチェックを入れ、受給している場合は、開始年月、担当CWを記入してください。
生活保護受給の有無	☒ 無 ☐ 有 (保護開始月)	

5 祖父母の状況（年齢は認定開始希望日時点を記入してください）

父方祖父	氏名	児童との居住の状況について、該当するものにチェックを入れてください。死亡の場合は、氏名欄等は空欄とし、「死別」にチェックを入れてください。			健康状態	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 不明		
	別居の場合の住所							
父方祖母	氏名	京都 夏子	年齢	63	職業	会社員	健康状態	胃がん治療のため××病院入院中 ☐ 同居 ☒ 別居 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 不明
	別居の場合の住所	☐ 父方祖父と同じ 京都 (市・区・町・村) 中京区×××町○番地						
母方祖父	氏名	保育 秋雄	年齢	63	職業	会社員	健康状態	良好 ☐ 同居 ☒ 別居 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 不明
	別居の場合の住所	☐ 母方祖父と同じ 東京都世田谷 (市・区・町・村) ○○町123						
母方祖母	氏名	保育 冬子	年齢	60	職業	パート	健康状態	良好 ☐ 同居 ☒ 別居 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 不明
	別居の場合の住所	☐ 母方祖父と同じ (市・区・町・村)						

【これより下の欄は、保育利用の申込みをされる方のみ記入してください】

保育が必要な理由（それぞれ主なものを1つ選択）

教育給付認定区分（1号認定）を御希望の方は記入不要です。