様式１（１）
（第１号様式）
（宛先）京都市長

教育・保育給付認定申請書兼保育利用申込書（1/2）

記入の際に消せるボールペンは使用しないでください。

9

１号用

１号申請用記入例

【同意事項】
1　適切な教育・保育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」という。）及びその後の手続に必要な情報を提供します。
2　子ども・子育て支援法第１０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・地域型保育給付費を申請し、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。		

ふりがなを記入してください。

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 — △ ××）

1　申請児童

幼稚園（全ての市立幼稚園、施設型給付の対象となる私立幼稚園）又は認定こども園（幼稚園部分）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。

認定開始希望日	☑ 令和９年４月１日 ☐　年　月　日		
申請児童	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）
申請児童	ふりがな 氏名 （生年月日）　年　日		
申請児童	ふりがな 氏名 （生年月日）　年　月　日		☐短　時　間（8 時間）

ふりがなも記入してください。

１号利用の方は、２、３号のチェック欄は記入しないでください。
※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。

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）

ふりがな 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８年１月１日時点の居所
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（　）
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（　）
きょうと　じろう 京都　次郎	長男	H●年　●月　●日	○○小学校	☑ ☐	
きょうと　さぶろう 京都　三郎	次男	R●年　●月　●日	○○保育園	☑ ☐	
		年　月　日		☐ ☐	
				☐同居 ☐別居	☐京都市内 ☐京都市外（　）

世帯員（保護者・きょうだい・祖父母等）

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。

令和８年１月１日時点で、住所地が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。

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 ☐障害基礎年金受給（※） ☐療育手帳（　　） ☐特別児童扶養手当受給 ☐障害支援区分（　　）（※） ☐障害児通所支援等の利用（※）	☐身体障害者手帳（　）級 ☐精神障害者保健福祉手帳（　）級 ☐障害基礎年金受給（※） ☐療育手帳（　　） ☐特別児童扶養手当受給 ☐障害支援区分（　　）（※） ☐障害児通所支援等の利用（※）	☐身体障害者手帳（　）級 ☐精神障害者保健福祉手帳（　）級 ☐障害基礎年金受給（※） ☐療育手帳（　　） ☐特別児童扶養手当受給 ☐障害支援区分（　　）（※） ☐障害児通所支援等の利用（※）

世帯内に障害のある申請児童・世帯員がいる場合、有にチェックをつけ、氏名及び障害の内容を記入してください。また、障害基礎年金の年金証書、障害福祉サービス又は障害児通所支援の受給者証をお持ちの場合、写しを添付してください。

※　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 （　　）
別居者の有無と対象者	☑　無　☐　有（　父
別居理由	☐　就労　☐　就学　☐　出産　☐　介護・看護　☐　離婚協議中　☐　その他 （　　）
別居の場合の住所	
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　　）
生活保護受給の有無	☑　無　　☐　有　（保護開始月

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。

別居の場合は、別居者の居住地を記入してください。

申請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。

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。

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			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**			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×××町〇番地**				
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 **東京都世田谷**　（市　区・町・村）　**〇〇町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）				

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。

【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】

6　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。

7

※　本様式の提出の際は、個人番号（マイナンバー）申告書様式１(３)の添付が必要です。　　（Ｒ８．１０）