保護者の方へ　この書類を施設に提出する場合、提出用封筒に添付書類を同封のうえ、氏名等を記入して提出してください。

様式１

子育てのための施設等利用給付認定（変更）申請書

０９

記入例

記入の際に鉛筆又は消せるボールペンは使用しないでください。

新１号用

【
1　適切な教育・保育サービスの提供のため、施設等利用給付認定の審査、補足給付事業に係る事務及びその他教育・保育サービスについて、申請者や同一世帯の世帯員の課税状況等の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の
2　申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定
ービスに関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者等に提供すること。
3　子ども・子育て支援法（以下「法」という。）第
、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があること。
4　新年度４月利用開始の場合は、認定事務が集中
ず、法第３０条の５第５項の規定に基づき、審査結果のお知らせを延期する場合があること。
5　申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用
6　認定希望日現在で、法第７条第１０項第４号ハ
利用がある場合は、本認定を受けられないこと。
7　幼稚園及び法第７条第１０項第５号の規定による預かり保育を利用する児童の保護者は、保護者又は施設から特別の申し出がない限り、施設等利用費に係る申請について、利用する施設の設置者・施設長（園長）に委任すること。
8　取得した個人番号は、法に基づく施設等利用給付認定に関する事務に利用すること。

以上の事項に同意のうえ、施設等利用給付に係る認定を申請します。

申請日	R8年11月12日

ふりがなを記入してください。

申請者（保 ※児童と同居の保護者	きょうと　はなこ 京都　花子 （生年月日）S63 年 11 月 21 日
住　所	〒 123 － 4567 京都市　中京区　×××町□△
連絡先	自宅（ 075 － 123 － 0000 ） 父携帯（080 － △△△△ － 0000 ）母携帯（080－ 0000 － ××××）

日中連絡が取れる連絡先（電話番号）を記入してください。
確認事項がある場合等、京都市から連絡することがあります。

※日中連絡が取れる電話番号を
の口座を記入してください。

口座のある金融機関名（本店・支店・出張所）を記入

口座番号は右に詰めて記入

金融機関名	本(支)店名	店番号	口座番号（右　詰　め）	口座名義
□□ 銀　行 信用金庫 農業協同組合	△△ 本店 支店 出張所	000	普通 ×000000	フリガナ　きょうと　はなこ 京都　花子

いずれかに〇をつける

いずれかに〇をつける

申請者名義の口座を記入

※上記申請者と同一名義の

2

認定区分の説明書きを読んで当てはまる認定区分にチェックをつけてください。

認定（利用）開始希望日	☑ 令和９年４月１日（４月入園の場合）　☐ ３歳の誕生日前日（満３歳入園の場合）　☐		
ふりがな	きょうと　ゆうこ	認定区分	☑ 新１号　☐ 新２号　☐ 新３号
氏　名	京都　優子 （生年月日）令和5年 5月 1日	保育利用	☐ 保育利用中（利用施設名：　　） ☑ 保育申込中（第1希望施設名：〇〇保育所）
申請者との続柄		個人番号（マイナンバー）	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

４月入園の場合、入園式等の実際の利用開始日が４月２日以降であっても、認定開始希望日は４月１日としてください。

	日（４月入園の場合）　☐ ３歳の誕生日前日（満３歳入園の場合）　☐　年　月　日		
		認定区分	☐ 新１号　☐ 新２号　☐ 新３号
	（生年月日）	保育利用	☐ 保育利用中（利用施設名：　　） ☐ 保育申込中（第1希望施設名：　　）
申請者との続柄			

該当の場合は第一希望の施設名または利用中の保育施設名を記入してください。

（認定区分については以下を確認のうえ、記入してください）

認定区分と対象児童		対象施設・事業	認定要件
新１号	満３歳以上（満３歳の誕生日前日から新１号認定を取得可能）	幼稚園（新制度対象外）特別支援学校幼稚部等	預かり保育を利用されない方、保育が必要な理由に該当しない方（新２・新３号認定に該当しない方）
新２号	３歳児以上（３歳の誕生日を迎えた後の４月以降が対象）	上記に加え、幼稚園又は認定こども園の預かり保育、認可外保育施設、一時預かり、病児保育等　※	保護者のいずれもが保育が必要な理由に該当していること。別途、以下の書類が必要。 〇保育が必要な理由書 〇保育が必要な理由に応じた添付書類 （就労証明書、在学証明書、母子手帳の写し等）
新３号	０～２歳児（市民税非課税世帯に限る）		

申請児童のマイナンバーを記入してください。

※無償化対象となる認可外保育施設や一時預かり等の無償化対象施設・事業の一覧は、案内文に掲載の京都市のホームページに掲載しています。利用予定の施設が無償化対象施設かは事前に確認してください。

裏面も記入してください。

入園年月を記入

3　利用（予定）の施設について

児　童　名	施　設　名	利用サービス	利用開始月（予定含む）
京都　優子	○○幼稚園 （市外の場合の所在地：　　）	幼稚園、認可外保育施設、一時預かり その他（　　）	令和　9年　4月
	（市外の場合の所在地：　　）		年　月

利用施設・サービスに○をつけ、その他の場合は利用サービス内容を記入してください。

4　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）

ふりがなも記入してください。

世帯員（保護者・きょうだい・祖父母等） 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	個人番号（マイナンバー）
きょうと　はなこ 京都　花子	申請者本人	S63年11月21日	会社員	○○○○○×××○○○○○
きょうと　たろう 京都　太郎	夫	S63年　8月　7日	会社員	○○○○○○○○×○○○○
きょうと　じろう 京都　次郎	長男	H27年　3月　4日	○○小学校	○○○○○×○○○○○○
		年　月　日		
		年　月　日		

申請児童を除く世帯員について、両親、きょうだい、同居している親族等全員を記入してください。

5　世帯状況（以下は申請児童からみ

世帯状況の欄は、申請児童からみた続柄で記入してください。

ひとり親世帯	☑ 非該当　☐ 該当（死別・離婚・未婚・その他（　　））
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	○○県●●市○○町１２３
別居（予定）期間	R8　年　9　月　1　日　～　R9　年　9　月　1　日
生活保護受給の有無	☑ 無　☐ 有（保護開始月　　年　　月）
障害がある人の有無	☐ 無　☑ 有（下記も記載してください）
氏名	京都　次郎
障害等級等※	療育手帳B

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、有にチェックをつけ、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・期間を記入してください。

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、開始年月を記入してください。

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。

※　京都市で内容が確認できない場合、別途

⬇ 【この欄は、「２　申請児童」欄で新２号又は新３号認定を希望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。保育が必要な理由書及び保育が必要な理由の添付書類が必要です。）

父 そ （	☐ 就労(内定含む)　☐ 疾病・障害　☐ 介護・看護　☐ 災害復旧
母 そ （	

新１号認定の申請の場合は記入不要

（R8．10）