

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

08

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

- 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
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定の審査に必要と認められる場合、施設・事業者等に提供すること
- 子ども・子育て支援法（以下「法」）に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者等に支給される場合がある
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、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。
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消されることがあること。
- 認定希望日現在で、法第7条第10項第4号の政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定を受けられないこと。
- 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。
- 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。

以上の事項ふりがなを記入してください。

申請日 R7年11月12日

申請者（保護者）氏名 ※児童と同居の保護者	ふりがな 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 (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。

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 農協 農業協同組合	本店 支店 出張所	000	普通 0000000	フリガナ キョウト ハナコ 京都 花子

2 いずれかに○をつける

※上 いずれかに○をつける

※日中連絡が取れる電話番号を記入

申請者名義の口座を記入

認定開始希望日	□ 3歳の誕生日の前日（満3歳入園の場合） □ 年 月 日	申請者との	認定区分
ふりがな	きょうと ゆうこ	氏名	京都 優子 (生年月日) 令和4年5月1日
ふりがな	氏名	個人番号 マイナンバー	00000000000000000000 □新1号 □新2号 □新3号
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。	年 月 日	申請児童のマイナンバーを記入 してください。	□新1号 □新2号 □新3号 個人番号 マイナンバー

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	対象となる方・必要な要件
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）、特別支援学校幼稚園部等	幼稚園の教育標準時間のみ利用で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。 ○保育が必要な理由書 ○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)	

※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	〇〇幼稚園 (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 8 年 4 月
	(市外の場合の所在地:)		年 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。

市員（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	〇 〇 〇 〇 〇 × × 〇 〇 〇 〇 〇
	きょうと たろう 京都 太郎	夫	S63 年 8 月 1 日	会社員	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 × 〇 〇 〇 〇
	きょうと じろう 京都 次郎	長男	H27 年 3 月 4 日	〇〇小学校	〇 〇 〇 〇 〇 × 〇 〇 〇 〇 〇
	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。				
			年 月 日		
			年 月 日		

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	〇〇県〇〇市〇〇町123
別居（予定）期間	R7 年 9 月 1 日 ～ R8 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