

☆記入例です。裏面もあります。

教育・保育給付認定(教育・保育給付認定変更)申請書
兼 施設利用申込書

令和5年10月20日

(宛先)京丹後市 京丹後市教育委員会 様

「申請者氏名」には書類を提出する保護者(父か母)を記入してください。「保護者氏名」には保育料の納付義務者になっている保護者の氏名を記入してください。(封筒の宛名ラベルに記載しています。)

申請者氏名 京丹後 絹子
保護者氏名 京丹後 太郎

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) きょうたんこ はなこ 京丹後 花子 個人番号: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	令和 1年10月10日生	男・女	有・無
保護者 住所連絡先	(住所)京丹後市 大宮町口大野226番地 (電話)・自宅 69-0340 ・母携帯 090-1234-5678 ・父携帯 090-1234-5678			
認定証番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。			
保育の希望 の有無 ※	有: 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 無: 幼稚園等の利用を希望する場合			

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同じ。)

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

①世帯
入所児童を除く、同居の家族を記入してください。
個人番号を記入してください。
父または母がいない場合、また障害者手帳等をお持ちの場合は、その旨を備考に記入してください。
例) 離婚・死別・未婚・障害者手帳

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業	備考
児童の世帯員	(ふりがな) きょうたんこ たろう 京丹後 太郎	父	S53年 5月 5日生 123456789013	男・女	銀行員	
	(ふりがな) きょうたんこ きぬこ 京丹後 絹子	母	S55年 3月 3日生 123456789014	男・女	会社員	
	(ふりがな) きょうたんこ いちろう 京丹後 一郎	(同居) 祖父	S20年 3月 1日生 123456789015	男・女	無職	障害者手帳
	(ふりがな) きょうたんこ はな 京丹後 はな	(同居) 祖母	S34年 2月 2日生 123456789016	男・女	自営業	
	(ふりがな) きょうたんこ たいち 京丹後 太一	兄	H25年 7月 7日生 123456789017	男・女	△△小学校	
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		
	(ふりがな)		年 月 日	男・女		
生活保護の適用の有無		適用なし		適用あり()		

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 6年 4月 1日から 令和 8年 3月 31日まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由 第1希望 大宮こども園 (希望理由) 現在利用中 「令和5年1月2日以降に京丹後市へ転入された方」及び「単身赴任等により京丹後市以外に居住されている方」は、令和5年1月1日時点の住所地を欄外の余白に記載してください。

③保育の利用を必要とする理由等(保育を希望した場合に記入)

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間 日数等や疾病の状況など))		
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間 日数等や疾病の状況など))		令和6年4月1日時点で、65歳以上の祖父母は、記入の必要はありません。就労等に関する証明・確認書の提出も不要です。
	祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間 日数等や疾病の状況など))		
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間 日数等や疾病の状況など))	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外			
希望する利用日・利用時間	利用曜日		利用時間	
	月曜日から金曜日		8時00分 から 18時00分まで	
	土曜日		8時30分 から 11時30分まで	
希望する保育必要量	<input checked="" type="checkbox"/> 1 保育標準時間認定(1日最大11時間) <input type="checkbox"/> 2 保育短時間認定(1日最大8時間)			

④税情報等の提供に当たっての署名欄

京丹後市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 **京丹後 太郎**

(注)

- 申請者本人の個人番号を証明する個人番号カード又は個人番号が記載された住民票の写し若しくは住民票記載事項証明書を提示してください。
- 個人番号が記載された住民票の写し、本人確認書、運転免許証、旅券等の顔写真付きの本人確認書類又は「氏名・住所」が記載された健康保険証、年金手帳等の2点をご用意ください。

以下の欄は記入不要です

表面の②利用を希望する期間 記入の参考にしてください。

児童の生年月日	年齢	0歳児まで	1歳児まで	2歳児まで	3歳児まで	4歳児まで	就学前まで
平成30年4月2日～ 平成31年4月1日	5歳児						令和7年 3月31日
平成31年4月2日～ 令和 2年4月1日	4歳児					令和7年 3月31日	令和8年 3月31日
令和 2年4月2日～ 令和 3年4月1日	3歳児				令和7年 3月31日	令和8年 3月31日	令和9年 3月31日
令和 3年4月2日～ 令和 4年4月1日	2歳児			令和7年 3月31日	令和8年 3月31日	令和9年 3月31日	令和10年 3月31日
令和 4年4月2日～ 令和 5年4月1日	1歳児		令和7年 3月31日	令和8年 3月31日	令和9年 3月31日	令和10年 3月31日	令和11年 3月31日
令和 5年4月2日～	0歳児	令和7年 3月31日	令和8年 3月31日	令和9年 3月31日	令和10年 3月31日	令和11年 3月31日	令和12年 3月31日