

☆記入例です。裏面もあります。

第12条関係)

教育・保育給付認定(教育・保育給付認定変更)申請
兼 施設 利用 申込 書

令和7年10月20日

(宛先)京丹後市

提出日を記入してください。

「申請者氏名」には書類を提出する保護者(父か母)を、「保護者氏名」
には保育料の納付義務者になる保護者の氏名を記入してください。
※代理人の名前は書かないでください

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	令和2年10月10日生	男・女	有・無
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	個人番号を記入してください		
保 護 者 住 所 連 絡 先	(住所)京丹後市 峰山町杉谷691番地			
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 保護者の労働時間等により保育の利用を希望する場合			
	無 幼稚園等の保育を利用しない場合 保育所・認定こども園(2・3号認定)希望者は「有」に○ 認定こども園(1号認定)希望者は「無」に○			

※「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。
次に、「無」を○で囲んだ場合は、①、②、

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	個人番号	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	S30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	H23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 ()				

認定変更申請の場合は
事由変更日から記入してください。

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 8年 4月 1日から 令和 9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 峰山こども園 (希望理由) 自宅から近いため
第3希望まで記入してください。	第2希望 「令和7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 第3希望に居住されている方」は、令和7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。

京都府〇〇市〇〇△△1234番地

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	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 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))		認定こども園(1号認定)希望者は③欄は記入不要ですが、「 家庭の状況 」のチェック及び④欄の署名押印はしてください。
	母	☒ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 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))		
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 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8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。「保育所・認定こども園利用申込申告書」及び「就労証明書」の提出も不要です。
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 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	☐ ひとり親家庭 ☒ 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	① 保育標準時間認定(1日最大11時間) 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・地域型保育料を算定するに当たって、世帯情報(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

署名

8:30~16:30の保育を希望される場合は「保育短時間認定」を選択してください。

8時間を超える保育を希望される場合は「保育標準時間認定」を選択してください。(保育理由や就労時間によっては、標準時間の認定ができない場合があります。詳しくは募集要項で確認してください。)

※表面の保護者名と合わせてください

上記2の顔写真付きの本人確認書類をお持ちでない方は、「氏名・生年月日」又は「氏名・住所」が記載された健康保険証、年金手帳等の2点を提示してください。

※京丹後市記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
認定の可否	認定区分等
可・否 (否とする理由)	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 (☐ 標 ☐ 短)
可・否 (否とする理由) (☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特)	利用期間
	自 至 年 月 日
☐ 認定こども園 (☐ 連 ☐ 幼 (☐ 幼 ☐ 保) ☐ 保 (☐ 保 ☐ 幼) ☐ 地 (☐ 幼 ☐ 保))	
☐ 幼稚園 ☐ 保育所 ☐ 地域型 (☐ 小 ☐ 家 ☐ 居 ☐ 事)	
備考	

※施設記載欄(施設(事業者)を経由して京丹後市に提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
施設(事業者)名	(事業所番号:)
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無	有 (契約・内定(年 月 日契約(内定)))・無
備考	