

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。

(第1号様式) **子育てのための施設等利用給付認定(変更)申請書**

01

(宛先) 京都市長

【同意事項】

- 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、申請者や同居親族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提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給、その他教育・保育サ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があります。
- 子ども・子育て支援法(以下「法」という。)第30条の11の規定に基づき、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・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 令和元年度10月及び新年度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ります。
- 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すことがあります。
- 認定希望日現在で、法第7条第10項第4号ハ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、本認定の申請はできません。
- 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、利用する施設の施設長(園長)に委任することに同意します。

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 年 月 日

申請者(保護者)氏名 (自署又は記名押印)	ふりがな (印)	生年月日 年 月 日
住所	〒 - (令和2年1月2日以降に転入(予定)の方→転入(予定)日: 年 月 日) (転入先(予定)住所: 区)	
連絡先 (代表連絡先に☑)	<input type="checkbox"/> 自宅 (-) <input checked="" type="checkbox"/> 父・携帯 (- -) <input type="checkbox"/> 母・携帯 (- -)	

1 申請児童

認定(利用)開始希望日	年 月 日	申請者との続柄	性別	認定区分
申請児童	ふりがな			<input type="checkbox"/> 幼稚園等利用(満3歳以上)【新1号】 <input type="checkbox"/> 保育利用(3歳児以上)【新2号】 *預かり保育, 認可外保育施設等を利用 <input type="checkbox"/> 保育利用(0~2歳児)【新3号】 *市民税非課税世帯に限ります。
	氏名			
	(生年月日) 年 月 日			
	個人番号 マイナンバー			
	ふりがな			<input type="checkbox"/> 幼稚園等利用(満3歳以上)【新1号】 <input type="checkbox"/> 保育利用(3歳児以上)【新2号】 *預かり保育, 認可外保育施設等を利用 <input type="checkbox"/> 保育利用(0~2歳児)【新3号】 *市民税非課税世帯に限ります。
	氏名			
(生年月日) 年 月 日				
個人番号 マイナンバー				
ふりがな			<input type="checkbox"/> 幼稚園等利用(満3歳以上)【新1号】 <input type="checkbox"/> 保育利用(3歳児以上)【新2号】 *預かり保育, 認可外保育施設等を利用 <input type="checkbox"/> 保育利用(0~2歳児)【新3号】 *市民税非課税世帯に限ります。	
氏名				
(生年月日) 年 月 日				
個人番号 マイナンバー				

区分	対象児童	対象利用施設	その他
新1号	満3歳以上	幼稚園(新制度対象外), 特別支援学校幼稚部等	満3歳以上で新2号・新3号認定(保育利用)以外の児童
新2号	3歳児以上 (3歳の誕生日を迎えたあとの4月以降)	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	保育利用の対象となる児童 別途, 下記の書類が必要 ○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
新3号	0~2歳児 (市民税非課税世帯に限る)		

2 振込希望先金融機関(申請者である保護者名義の口座を御記入ください)

金融機関名	本(支)店名	店番号	口座番号(右詰めで御記入ください)	口座名義
銀行	本店			フリガナ
信用金庫	支店			
農業協同組合	出張所			

3 現在利用中、又は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)
	(市外の場合の所在地:)	幼稚園, 預かり保育, 認可外保育施設, その他()	年 月
	(市外の場合の所在地:)	幼稚園, 預かり保育, 認可外保育施設, その他()	年 月
	(市外の場合の所在地:)	幼稚園, 預かり保育, 認可外保育施設, その他()	年 月

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)

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)
			申請者 本人	年 月 日	
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

5 世帯内の障害がある人の有無, 生活保護受給の有無

障害がある人の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (下記も記載してください。)
氏名	
障害等級等	
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (生活保護開始月 年 月)

※療育手帳, 障害基礎年金受給中の場合, 手帳や年金受給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。

【この欄は, 「1 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御記入ください】

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 その他 ()	同居・別居 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> 就労(内定含む) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <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()
	同居	(平成31年1月1日に京都市外にお住まいの場合, 住所を御記入ください。)
	市内別居 市外別居	(令和2年1月1日に京都市外にお住まいの場合, 住所を御記入ください。)
母 その他 ()	同居・別居 (該当するものに○)	<input type="checkbox"/> 就労(内定含む) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <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()
	同居	(平成31年1月1日に京都市外にお住まいの場合, 住所を御記入ください。)
	市内別居 市外別居	(令和2年1月1日に京都市外にお住まいの場合, 住所を御記入ください。)

※事務集中室 記入欄	証日付①②③: /	催告発行日: /	確認日 確認者	入力日 入力者
備考			/	/