

右ページの注意  
事項を確認

教育認定(1号)で  
入園するときの記入例

- 3 施設型給付費・地域型給付費
- 4 次年度の教育・保育給付金のため、翌年3月末までに申請書に記載の内容が事実と一致していること
- 5 申請内容が事実と一致していること
- 6 この申請書に記載の内容が事実と一致していること

この書類を提出いただく際には添付書類のほかに

- ・個人番号の確認
- ・申請者の本人確認
- ・代理人の確認（実際に手続きされる方が申請者と異なる場合のみ）

が必要となります。上記の内容が確認できる証明書のご提示をお願いします。

以上のことにご同意の上、教育・保育給付認定申請書

福知山市長 様

申請日 令和 4年 11月 21日  
提出日

申請者 (保護者)	ふりがな	ふくち こうへい	児童からみた続柄	住所
	氏名	<b>福知 公平</b>	父	〒620-5801 福知山市字内記〇〇番地
	日中の連絡先（電話番号）*確実に連絡の取れる順に記入してください	① 090-XXXX-XXXX	② 080-△△△△-△△△△	③ 0772-12-3456
申請児童	ふりがな	ふくち けんた	性別	生年月日
氏名	<b>福知 健太</b>		男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	平成 元年 6月 5日
(個人番号)	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8			令和
保育の希望	<input type="checkbox"/> 有（保護者の労働・疾病その他の理由により、保育所等での保育の利用を希望する）			
	（保育を必要とする事由）	保護者 (個人番号)	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業取得時に既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要 <input type="checkbox"/> 同居又は <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他
		保護者 (個人番号)	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 同居又は <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他
<input checked="" type="checkbox"/> 無（幼稚園等の利用を希望する）				

1号での入園では  
要件は記入不要です。

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育所機能部分）及び地域型保育事業（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。

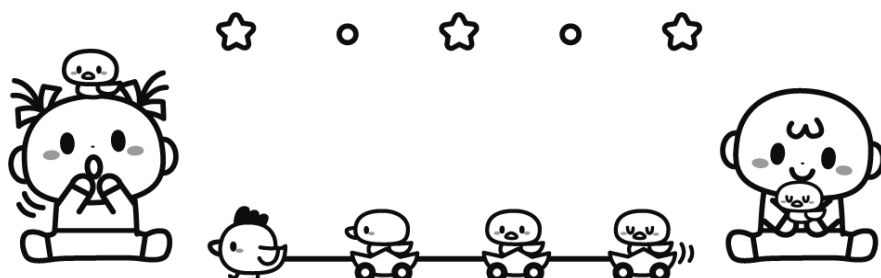
※「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園（幼稚園機能部分）をいいます。

教育・保育給付認定希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 翌年度4月1日 <input type="checkbox"/> その他 (令和 年 月 日)	利用の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 教育標準時間利用（幼稚園等に通う場合） <input type="checkbox"/> 保育短時間利用（1日最大8時間までの利用） <input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（1日最大11時間までの利用）
教育・保育を希望する期間	令和 5年 4月 1日 から	どちらかにチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
必要な教育・保育の曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	8:30 ~ 14:00	認定証希望の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有

## 記入に際しての注意事項（表面）

該当する箇所の口を、■に塗りつぶしてください。

- 1…押印は不要です。
- 2…申請日（提出日）を記入ください。
- 3…令和4年1月1日及び令和3年1月1日時点で福知山市外にお住まいだった場合は、それぞれの口を塗りつぶしてください。また、当時の住所（都道府県と自治体名まで）を記入ください。
- 4…幼稚園及びこども園（教育認定・1号）の場合は、保育の希望「無」の口を塗りつぶしてください。
- 5…入園する園児の、父と母それぞれのマイナンバーを記入してください。  
またひとり親世帯の場合は、保護者の他に、同居する20歳以上の方のうち、一番所得の多い方について記入をお願いします。  
(例：子どもと同居する者が、母・祖父・祖母であって、祖父が祖母よりも所得が多い場合、母と祖父のマイナンバーを記入してください)
- 6…（1）4月1日入園希望の場合  
→上段の口を塗りつぶしてください。  
  
（2）5月1日以降の日で入園を希望する場合  
→下段の口を塗りつぶし、入園希望日を記入ください。
- 7… 幼稚園・こども園（教育認定・1号）入園の場合  
→「教育標準時間」の口を塗りつぶしてください。
- 8…上記6の「教育・保育給付認定希望日」と同じ日付で記入ください。
- 9…各園が定めている教育標準時間を記入ください。
- 10…認定通知と併せて支給認定証を発行希望される場合は、口を塗りつぶしてください。（希望されない場合は、認定通知のみの発行となります。）



(生計の中心者の番号に○をつけてください) 申請児童を含む同居者	11	ふりがな 氏名	児童からみた 続柄	生年月日	12	勤・就学・通園先又は 赴任先	13	障害者手 のの有無
	①	ふくち こうへい <b>福知 公平</b>	世帯主 父	昭和54年11月9日	大阪市(単身赴任)	<input type="checkbox"/>	有	
	2	ふくち ようこ <b>福知 陽子</b>	母	昭和60年7月20日	〇〇美容院	<input type="checkbox"/>	有	
	3	ふくち ゆうこ <b>福知 優子</b>	姉	平成23年10月30日	福知山第一小学校	<input type="checkbox"/>	有	
	4	ふくち けんた <b>福知 健太</b>	本人	令和元年6月5日		<input type="checkbox"/>	有	
	5	ふくち たろう <b>福知 太郎</b>	祖父	昭和35年5月2日	〇〇株式会社	<input checked="" type="checkbox"/>	有	
	6	ふくち はなこ <b>福知 花子</b>	祖母	昭和36年8月10日	〇〇スーパー	<input type="checkbox"/>	有	
	7			年 月 日		<input type="checkbox"/>	有	

働いている場合	就労種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 福祉サービス <input type="checkbox"/> その他	母親の状況	父親の状況
	勤務先	名称 ( ) 所在地 ( ) 電話 ( )		
	通勤時間	自 通		
	妊娠有無	<input checked="" type="checkbox"/>		
就学中の場合	学校名			
	就学の目的			
	期間			
	卒業後の予定			
疾病等の場合	(疾病)			

**1号での入園では  
要件は記入不要です。**

生活保護	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている ( 年 月 日から )
ひとり親家庭	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当
育休からの復帰の場合	<input type="checkbox"/> 直ちに復職希望 <input type="checkbox"/> 希望園での入所ができない場合は、育児休業の延長も許容できる

[福知山市 記入欄]

※市記入欄	認定の可否	認定証番号	個人番号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	可・否 (否とする理由)			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 福祉サービス <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	認定区分等			<input type="checkbox"/> 福祉サービス <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 )			方法	<input type="checkbox"/> その他 ( )
	備考			手続き方法	<input type="checkbox"/> 窓口申請 ( <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 代理人 ) <input type="checkbox"/> 郵送による申請

**市役所記入欄のため、記入不要です。**

右ページの注意  
事項を確認

## 記入に際しての注意事項（裏面）

11…申請児童を含む、同居者を全員記入ください。

父母が単身赴任や別居している場合でも園児の養育者であれば、記載してください。

または祖父母であっても、例えば所得税の扶養控除に入園する児童を対象としていれている方がいる場合は記載してください。

「世帯の市民税所得割合算額」を副食費免除判定に用います。

12…単身赴任などで保護者の住民登録が福知山市外にある場合は、お住まいの市町村名を記入ください。

13…同居者の方で障害者手帳をお持ちの方は有の口を塗りつぶしてください。

14…「生活保護」の受給の有無、「ひとり親家庭」の該当／非該当を回答ください。

