

記入例

教育・保育給付認定（変更）申請書

右ページの
注意事項を
確認

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。

受付	入力	確認

福知山市長 宛		申請日 2 令和6年11月19日	
（認定保護者） 申請者	フリガナ 氏名 1 福知 公平	児童から見た続柄 父	住所 福知山市 字内記13番地の1 <small>（転居予定の場合は転居前の住所）</small> 京都市上京区下立売通 新町西入藪ノ内町
	連絡先 電話番号 <small>※平日中連絡がとれる番号先にチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 090 - 0000 - 0000 <input checked="" type="checkbox"/> 母携帯 080 - 0000 - 0000	前年又は前々年1月1日現在の住所（上記と異なる場合のみ） <input checked="" type="checkbox"/> 前年1月1日 : 京都府綾部市 <input checked="" type="checkbox"/> 前々年1月1日 : 兵庫県丹波市
申請児童	フリガナ 氏名 福知 健太	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 令和3年 4月 5日
保護者の労働・疾病その他の理由により、保育所等（※1）での保育の利用を希望する場合、その事由			
保育の希望	保護者（児童から見た続柄） 父	<input checked="" 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"/> 同居又は長期入院等している親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがあること。 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	保護者（児童から見た続柄） 母	<input checked="" 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"/> 同居又は長期入院等している親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれがあること。 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
<input type="checkbox"/> 希望しない（幼稚園等（※2）の利用を希望する。）			
利用区分の希望	<input type="checkbox"/> 教育標準時間利用（幼稚園等に通う場合）		
	<input checked="" 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）		
保育を受ける期間	<input checked="" type="checkbox"/> 翌年度4月1日から <input type="checkbox"/> 年 月 日から		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで
保育を必要とする日・時間	<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		認定証 交付希望 <input type="checkbox"/> 希望する

※1「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、居宅訪問型保育及び事業所内保育）をいいます。

※2「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。

記入に際しての注意事項（表面）

該当する箇所の口は、■のよう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…日中ご連絡がとりやすい連絡先の口を塗りつぶして下さい。
- ④…令和5年1月1日・令和6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。
- ⑤…保育を必要とする事由（保育所の入所理由）の該当項目の口を塗りつぶしてください。また申請の際には、保護者それぞれにこの事由を証明する書類の添付が必要です。
幼稚園希望の場合は、「希望しない」の口を塗りつぶしてください。
- ⑥…（１）幼稚園入園の場合→「教育標準時間」
（２）保育所入所の場合
→「保育短時間」または「保育標準時間」を就労時間等に応じて選択ください。（※施設によって時間の設定は異なりますので、「ご利用案内」等で確認ください。）
- ⑦…入所希望の期間を記入ください。
※福知山市の入所可能日
 ┌ 4月 :「1日」
 └ 5月以降:「1日」か「16日」
- ⑧…申請時点での希望として参考に記入ください。
平常時に保育が必要な曜日の口を塗りつぶし、時間を記入ください。
（通常、送迎が可能な時間）
※就労時間等と照らし合わせ、整合性がない場合は訂正をお願いする場合があります。

9 (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	フリガナ 氏名	児童から見た続柄	生年月日	10 就労・就学・通園先 又は単身赴任先	12 被害者手帳の有無
	1 ふくち こうへい 福知 公平	世帯主 父	昭和55年 11月 9日	大阪市(単身赴任)	<input type="checkbox"/> 有
	2 ふくち ようこ 福知 陽子	母	昭和61年 7月 20日	〇〇美容院	<input type="checkbox"/> 有
	3 ふくち ゆうこ 福知 優子	姉	平成24年 10月 20日	福知山第一小学校	<input type="checkbox"/> 有
	4 ふくち けんすけ 福知 健介	兄	令和元年 9月 10日	●●こども園	<input type="checkbox"/> 有
	5 ふくち けんた 福知 健太	本人	令和4年 4月 5日		<input type="checkbox"/> 有
	6 ふくち たろう 福知 太郎	祖父	昭和36年 5月 2日	〇〇株式会社 11	<input type="checkbox"/> 有
7 ふくち はなこ 福知 花子	祖母	昭和37年 8月 10日		<input checked="" type="checkbox"/> 有	

13 働いている場合	母親の状況		父親の状況		
	就労種別	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input checked="" type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	勤務先 名称	〇〇美容院	福知山市●●株式会社		
	所在地	福知山市〇〇-××	福知山市字内記100番地の1		
通勤時間	自宅→職場 通勤時間 約 0 分 ()	自宅→職場 通勤時間 約 20 分 (自動車)			

14
妊娠有無 無 有 ⇒ (予定日) _____年____月____日 ※申請時点

14 就学中の場合	学校名		
	就学の目的		
	期間	_____年____月____日まで	_____年____月____日まで
	卒業後の予定		

疾病等の場合 (疾病名) _____ (疾病名) _____

15
生活保護 受けていない 受けている (_____年____月____日から)

ひとり親家庭 該当 非該当

16
育休からの復帰 直ちに復職希望 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。

※市記入欄	認定の可否	認定証番号	個人番号確認方法	<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"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)
	認定区分等	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 票	<input type="checkbox"/> 本人しか持ち得ない <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 窓口申請 (□本人・□代理人) <input type="checkbox"/> 郵送による申請	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 未	
	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）

- ⑨…申請児童を含む、同居者を全員記入ください。
ここでは、保護者のほかに児童の保育が可能な（面倒がみられる）方がいないか確認するため、世帯分離をしている場合でも、同居または隣接した家屋で暮らしている方がいる場合は記入ください。
- ⑩…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。
- ⑪…同居等の方で65歳未満の方は、保育を必要とする事由を証明する書類を提出ください。
- ⑫…同居者の方で障害者手帳をお持ちの方は「有」の前の口を塗りつぶしてください。
- ⑬…母親、父親それぞれに表面で申告した「保育を必要とする事由」に応じて、該当欄に必要事項を記入ください。
- ⑭…保育を必要とする事由にかかわらず、申請児童の母親は妊娠の有無について記入ください。
- ⑮…「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。
- ⑯…育児休業から復帰される方は必ず回答ください。こちらは申請保護者の意向を確認するための項目となります。
※「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」を選択された場合、保育を必要とする事由に関わらず、入所調整において優先度が下がることとなりますのでご承知おきください。

