

教育・保育給付認定（変更）申請書＜1号認定用＞

記入例

1 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、申請者や同居親族の市区町村民税課税状況その他教育・保育給付及び利用者負担額等の算定に際し、官公署に対し必要な文書、資料の提出を求め、閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
 2 申請書等に記載した事項については、利用調整や教育・保育の運営に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。
 3 施設型給付費は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領します。
 4 翌年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、一次審査結果を申請締切日までに提出された教育・保育給付認定申請については、翌年3月までに審査結果をお知らせします。
 5 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。

受付	收受印
----	-----

個人番号(マイナンバー)については、令和6年1月1日時点で川崎市に住民票がなく、他市町村に住民票を置かれている方が記入対象です。該当しない場合は、原則マイナンバーの記載は不要となります。当該欄は空欄のまま提出してください。

お住まいの区を記載してください。

以上のことに同意し、次のとおり教育・保育給付認定を申請します。

申請書記入日を記載してください。

(宛先) 川崎市	川崎 区長	申請日	令和 年 月 日
(窓口来所者)	フリガナ カワサキ タロウ 氏名 川崎 太郎	住所	〒 ***-***-**** 川崎 区 東田町8
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-****-**** <small>父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()</small>	②	090-****-**** <small>父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()</small>
③	044-***-**** <small>父携帯・母携帯 父勤務先・母勤務先 自宅・その他()</small>		
子ども申請も	フリガナ カワサキ ジロウ 氏名 川崎 二郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	続柄	次男	生年月日 平成 2 年 9 月 1 日 令和 個人番号 *****-*****-*****
保育希望の理由	<input type="checkbox"/> 有： 保護者の就労、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(幼稚園等との併願の場合を含む。)		
	(子から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() (子から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 障害等 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		
	<input checked="" type="checkbox"/> 無： 幼稚園等の利用を希望する(保育所等との併願の場合を除く。)		
(幼稚園等の名称) 川崎〇〇幼稚園			

1号認定用申請書のため、あらかじめチェックがついています。

入園を予定している幼稚園・認定こども園を記入してください。

※ 「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。

※ 「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(幼稚園部分)をいいます。

(生計の中心者の番号に○をつけてください)	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日 個人番号	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
	1 カワサキ タロウ 川崎 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	世帯主	60 年 8 月 1 日 昭和 平成 令和 個人番号 *****-*****-*****	東田商事株式会社	<input type="checkbox"/> 有
	2 カワサキ ハナコ 川崎 花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	配偶者	63 年 5 月 1 日 昭和 平成 令和 個人番号 *****-*****-*****	渡田コーポレーション	<input type="checkbox"/> 有
	3 カワサキ イチロウ 川崎 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	長男	30 年 11 月 1 日 昭和 平成 令和 個人番号 *****-*****-*****	〇〇〇幼稚園	<input type="checkbox"/> 有
	4	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		昭和 平成 令和 個人番号		<input type="checkbox"/> 有
	5	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		昭和 平成 令和 個人番号		<input type="checkbox"/> 有
	7	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		昭和 平成 令和 個人番号		<input type="checkbox"/> 有

生計の中心者の番号に○をつけてください。申請する子ども以外の同居者全員を記入してください。

1号認定用申請書のため、あらかじめチェックがついています。

※ 通知等は保護者宛てに送付します。

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)	利用区分の希望	<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)
-------	---	---------	---

<裏面も記入してください。>

	母親の状況	父親の状況
転居予定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (転居先：) (転居時期： 令和 年 月 日頃)	
利用開始希望日の前年1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 別居 令和7年4月入所の場合は、令和6年1月1日現在の住所を記入してください。
生活保護	<input checked="" type="checkbox"/> 受けていない 平成 年 月 日から (担当福祉事務所： 福祉事務所) <input type="checkbox"/> 受けている = 令和 年 月 日から (担当ケースワーカー：)	
ひとり親の場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居⇒ 調停： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 証明書： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> その他 () 平成・令和 年 月 日頃から	

※個人番号（マイナンバー）の記入対象者と添付書類について

ひとり親世帯の場合は、該当する理由をチェックし、年月日を記入してください。

本市への教育・保育給付認定（変更）申請に伴いましては、番号法に基づく個人番号（以下、マイナンバー）の記入をすることができます。マイナンバーを記入していただく方は次のとおりです。

1. 記入対象者

令和6年1月1日時点で川崎市に住民票がなく、他市町村に住民票を置かれている方

該当しない場合には、原則マイナンバーの記載は不要となります。
当該欄は空欄のままご提出ください。

上記に該当する方につきましては、マイナンバーを申請書欄にご記入ください。またその際に添付書類が必要となります。次の添付書類を必ず添付してください。

2. 添付書類（マイナンバー記載の場合のみ）

申請書に次の（1）及び（2）又は（3）を添付のうえ、必ず封筒に入れて提出してください。

- （1）個人番号（マイナンバー）の確認書類の写し<どちらか1点>
 マイナンバーカードか、マイナンバー通知カード（マイナンバーカードの場合は（2）又は（3）は不要です）
- （2）写真付き身元確認書類の写し<どれか1点>
 運転免許証、運転経歴証明書、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード又は特別永住者証明書
- （3）写真無し身元確認書類の写し<どれか2点>
 国民健康保険、健康保険、船員保険、後期高齢者医療若しくは介護保険の被保険者証、健康保険日雇特例被保険者手帳、国家公務員共済組合若しくは地方公務員共済組合の組合員証、私立学校教職員共済制度の加入者証、国民年金手帳、児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書

注意：マイナンバーは特定個人情報です。個人情報保護のため、マイナンバーを記入した教育・保育給付認定（変更）申請書を園へ提出する際には、必ず封筒に入れ、提出してください。よろしくお願いたします。

<封筒につきましては、園内で配架しております>

○オンラインでの認定申請について

マイナポータルのびったりサービスにて、オンライン上でも認定申請を受け付けております。オンラインで申請する場合は右の2次元コードから申請フォームにアクセスし、必要事項の入力等をお願いいたします。

※申請にはマイナンバーカードとICリーダー（スマートフォン可）が必要です。

※オンライン申請の場合、上記個人番号についての添付資料は不要です。

※オンライン申請を行った場合、書面による認定申請書の提出は不要です



→申請後、在籍する幼稚園・認定こども園にオンライン申請した旨、御申出いただきますようお願いいたします