

令和7年度 保育園・幼稚園・認定こども園 入園案内



安中市のマスコット「こうめちゃん」



も く じ

保育園・認定こども園・地域型保育施設 一覧表	表紙裏
提出書類について	1,2ページ
令和7年度入園までの流れ【新規・継続】	3ページ
子ども・子育て支援新制度について（令和7年度 算定年齢(クラス)編成表）	4～6ページ
幼児教育・保育の無償化の概要について	7～9ページ
3号認定子どもの利用者負担額（保育料）について	10,11ページ
令和7年度利用者負担額（保育料）徴収基準額表	12ページ
副食費の取扱いについて	13,14ページ
「妊娠・出産」「育児休業」について	15ページ
入園に関するよくあるQ&A	16～20ページ
その他の保育サービス	21ページ
提出書類 様式集 ※申請書や就労証明書等の各様式	様1～様28ページ
<p>※ご提出の際には、必要な書類が揃っているか、記入もれがないか等をご確認ください。 ※申請書類は、提出締切日までに、第一希望の園（継続利用の場合には、在籍している園）に提出してください。</p>	

安中市

詳しくはこちらを
ご覧ください



本庁子ども課幼児教育保育係・松井田支所住民福祉課福祉子ども係
 TEL : 027-382-1111 内線 : 1162, 1163, 1165, 2153

保育園・認定こども園・地域型保育施設一覧表



各園の情報は
こちらをご欄ください

名 称	利用 定員	所在地	電話	教育時間 【1号】	保育時間 【2号・3号】			対象年齢 (受入年 齢)	延長 保育 2・3号 (短)	延長 保育 2・3号 (標)	一時預かり事業		休日 保育	病児 保育事業		子育て 支援セ ンター	
				開所時間	開所時間	保育短時間 (8時間)	保育標準時間 (11時間)				一般型	幼稚園 型		病後児 対応型	体調 不良児 対応型		
保 育 園	遠丸保育園	60	安中5-8-25	382-1080		7:00 ~ 19:00	8:00 ~ 16:00	7:30 ~ 18:30	3ヵ月~	○	○						○
	岩野谷保育園	90	岩井617-2	381-3320		7:00 ~ 19:00	8:30 ~ 16:30	7:00 ~ 18:00	9ヵ月~	○	○						○
	板鼻和光保育園	90	板鼻2101-2	381-0613		7:00 ~ 19:00	8:30 ~ 16:30	7:00 ~ 18:00	4ヵ月~	○	○						
	崇徳寺保育園	20	松井田町松井田326	393-4458		7:30 ~ 18:30	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	7ヵ月~	○							
	西横野保育園	60	松井田町人見970	393-3946		7:30 ~ 18:30	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	7ヵ月~	○							○
	白鳩保育園	30	松井田町国衙89-1	393-1015		7:30 ~ 18:30	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	7ヵ月~	○		○					
	細野保育園	20	松井田町新井394	393-2457		7:30 ~ 18:30	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	3ヵ月~	○		○				○	○
	市立原市保育園	110	築瀬25-1	385-5233		7:30 ~ 18:30	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	7ヵ月~	○					○		
	市立まついだ保育園	90	松井田町八城194-1	393-3892		7:30 ~ 18:30	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	7ヵ月~	○		○					
認 定 こ ど も 園	安中こども園	50	安中3-3-3	381-0640	9:00 ~ 14:00	7:00 ~ 18:30	8:00 ~ 16:00	7:00 ~ 18:00	8ヵ月~	○	○	○	○				○
	安中二葉幼稚園	150	安中3-10-33	381-0394	9:00 ~ 14:00	7:30 ~ 18:30	8:00 ~ 16:00	7:30 ~ 18:30	満1歳~	○			○				○
	原市赤心幼稚園	130	原市1-14-16	385-6662	9:00 ~ 14:00	7:30 ~ 18:30	8:00 ~ 16:00	7:30 ~ 18:30	満1歳~	○			○				○
	いそべこども園	125	磯部3-12-12	385-8021	9:00 ~ 14:00	7:30 ~ 18:30	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	10ヵ月~	○			○				○
	東横野幼稚園	65	鷲宮3092-2	382-0816	9:00 ~ 14:00	7:30 ~ 18:30	8:00 ~ 16:00	7:30 ~ 18:30	1歳~	○			○				○
	あきまこども園	105	下秋閑1459	395-0186	9:00 ~ 14:00	7:30 ~ 19:00	8:30 ~ 16:30	7:30 ~ 18:30	4ヵ月~	○	○		○			○	○
	後閑あさひ保育園	105	中後閑724	385-5541	9:00 ~ 14:00	7:00 ~ 19:00	8:00 ~ 16:00	7:00 ~ 18:00	3ヵ月~	○	○	○	○	○	○	○	○
	あさひ第二保育園	105	下後閑509-1	384-1501	9:00 ~ 14:00	7:00 ~ 19:00	8:00 ~ 16:00	7:00 ~ 18:00	3ヵ月~	○	○	○	○		○	○	○
地 域 型 保 育	うずまき保育園	5	原市92-2	381-8020		7:30 ~ 18:30	8:00 ~ 16:00	7:30 ~ 18:30	3ヵ月~	○		○					
	ひまわり保育園	5	鷲宮205-1	386-6607		7:00 ~ 18:00	8:00 ~ 16:00	7:00 ~ 18:00	3ヵ月~	○		○					
	たんぼぼ保育園	6	上間仁田658	381-8308		7:30 ~ 18:30	8:00 ~ 16:00	7:30 ~ 18:30	3ヵ月~	○		○					

※募集人数は、各施設にお問い合わせください。

※土曜日の開所時間は各施設で異なります。各施設にお問い合わせください。

※市外の保育施設の詳細については、各施設にお問い合わせください。

各保育事業の略称について

延長保育 2・3号(短)	保育短時間認定児を対象とした、園で定めた8時間を超えた保育事業	病児保育(病後児対応型)	傷病の回復期の児童を対象とした保育事業
延長保育 2・3号(標)	保育標準時間認定児を対象とした、園で定めた11時間を超えた保育事業	〃(体調不良児対応型)	保育中に「体調不良」となった児童の緊急的な対応を図る事業
一時預かり(一般型)	非在園児を対象とした、一時保育事業(一時保育)	子育て支援センター	入園前の児童を対象とした子育て支援事業
〃(幼稚園型)	在園児(1号認定)を対象とした、教育時間を超えての保育事業(預かり保育)		
休日保育	市内の施設を利用している保育認定児を対象とした休日(日曜・祝祭日)の保育事業		

提出書類について

提出締切日	令和7年4月からの新規入園	☆市内の認定こども園を利用する場合 →9月13日(金)～30日(月)までに、各園へ提出 ☆他市町村の幼稚園・認定こども園を利用する場合 →9月2日(月)～30日(月)までに、子ども課へ提出
	令和6年度からの継続児童【現況届】 ※教育認定(1号認定)	
	令和7年5月以降入園(毎月1日)	入園月の前月15日までに、入園を希望する園に提出
	認定区分・時間区分を変更する場合	変更を希望する月の前月15日までに、在籍している園へ提出

- 令和7年度に、新規入園する場合には、以下の書類を第一希望の園に提出してください。
- 令和6年度からの継続児童のうち、教育認定・保育認定を受けて市内の園に在籍している場合にも、在籍している園に現況届として書類を提出する必要があります。
- 市外の園をご利用の場合には、安中市役所子ども課に書類を提出してください。
- ※転園を希望する場合には、令和7年度新規入園と同様の手続が必要となります。

入園申込み提出書類チェックリスト

		様式掲載ページ	チェック欄		
			父	母	
□ 1号認定(教育認定)で入園希望の方 →提出物:A(該当者はCも)		様式掲載ページ			
□ 2号または3号認定(保育認定)で入園希望の方 →提出物:AとB(該当者はCも)					
A	施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書	様-3,4			
B 保育の必要性の認定に必要な書類	①就労 (現在育児休業中の場合を含む。)	・就労証明書 (春に復帰予定の方で、「復帰日」、「復帰後の就労時間」が決まっていない場合はご相談ください。)	様-11,13		
	②妊娠・出産	・申立書	様-15	/	
		・母子手帳の写し(表紙・分娩予定日の記載ページ)			
	③疾病・障害 ④介護・看護	・申立書	様-15		
		・医師の診断書・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳 等	様-17 (診断書)		
	⑤災害復旧	必要な提出書類は、子ども課にお問い合わせください。			
	⑥求職活動	・申立書	様-15		
	⑦就学	・申立書	様-15		
		・在学証明書 等			
	⑧虐待やDVのおそれがあること	個々人の状況に応じて、提出書類が異なりますので、市にご相談ください。			
⑨育児休業	・就労証明書	様-11,13			
	・育児休業中の保育園・認定こども園利用継続申立書	様-16			
C 該当者のみ その他	減免申請	・施設利用者負担額(保育料)減免判定に係る申請欄(Aの申請書内)	様-4		
		①ひとり親家庭(未婚・離婚・死別)	・戸籍謄本または福祉医療費受給資格者証の写し ※離婚協議中の場合には、ご相談ください。		
		②在宅障害児(者)のいる世帯	・障害者手帳等の写し		
	新規入園または市外からの転入者	・個人番号(マイナンバー)申告書	様-7,8		
	預かり保育などを利用する場合	・子育てのための施設等利用給付認定申請書	様-23,24		
		・Bの認定事由ごとに必要な書類(1号認定で教育時間以外に預かり保育を利用する場合などに保育の必要性を確認するため)			
他市町村の保育施設を希望する場合	・管外保育希望理由書	様-18			

提出書類フローチャート

右記の①～⑤の順に、必要書類を
確認・準備してください。
認定を受ける内容によって、
必要書類が異なりますのでご注意
ください。

の部分が提出していただく
書類になります。

各様式については、安中市ホームページからも入
手できます。

「令和7年度 保育園・幼稚園・認定
こども園の入園児を募集します」



認定変更申請について

以下に該当する場合は必ず変更申請をしてください

- ・ 婚姻や離婚等で世帯構成の変更があった場合
- ・ 就労先を変更した場合
- ・ 就労の時間が大幅に変更になり時間区分を変更する場合（短時間、標準時間）
- ・ 認定事由を変更する場合（就労、求職活動、妊娠・出産、育児休業等）
- ・ 市町村民税が変更になった場合

① 新規・継続・変更

令和7年度 新規入園の場合

教育・保育給付
認定申請書

マイナンバー申告書

令和6年度からの継続の場合

教育・保育給付
認定申請書（現況届）

認定変更申請の場合

教育・保育給付
認定変更申請書

② 保護者について

保護者の状況

ふたり親

③へ

ひとり親

離婚
死別
未婚

戸籍謄本または
福祉医療費受給資格
者証の写し

離婚調停中

離婚調停中の証明書類

③ 保育の希望

有（2・3号認定）
保育園・認定こども園
地域型保育

市内の園

④へ

市外の園

管外保育希望理由書

④へ

無（1号認定）
幼稚園・認定こども園

⑤へ

④ 保育認定事由について

妊娠・出産

申立書

母子手帳の写し
（表紙・分娩予定日の記載ページ）

疾病・障害

介護・看護

申立書

診断書、入院計画書等

障害者手帳等の写し

就学

申立書

在学証明書 等

求職活動

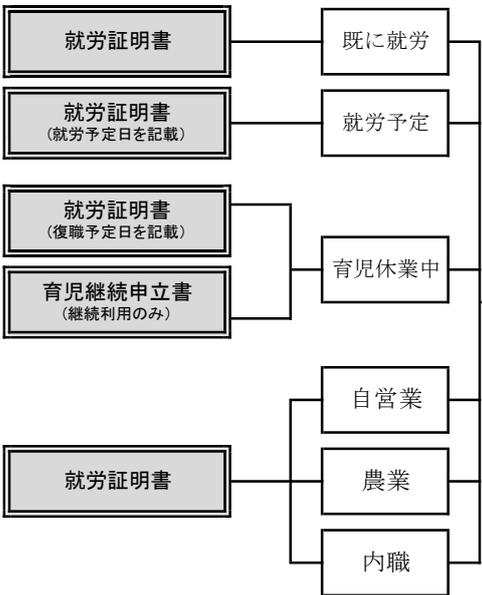
申立書

就労先決まり次第

就労証明書

その他
（DV等）

子ども課へお問い合わせください



⑤ 保育料等について

減免対象になる場合

施設利用者負担額（保育料）
減免に係る申請欄
（申請書裏面）

障害がある場合
（世帯に障害がある方を含む）

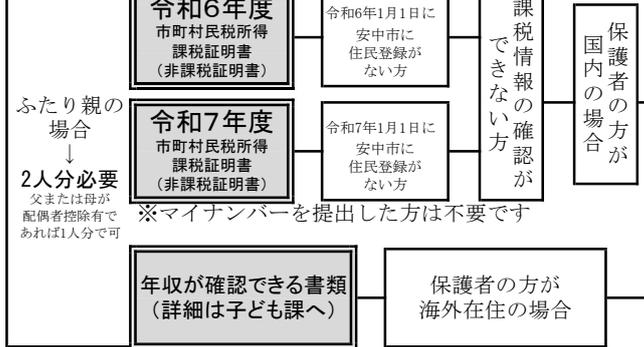
障害者手帳等の写し

第3子目以降の場合

保険証の写し
（世帯全員分）
（状況によって）
戸籍謄本

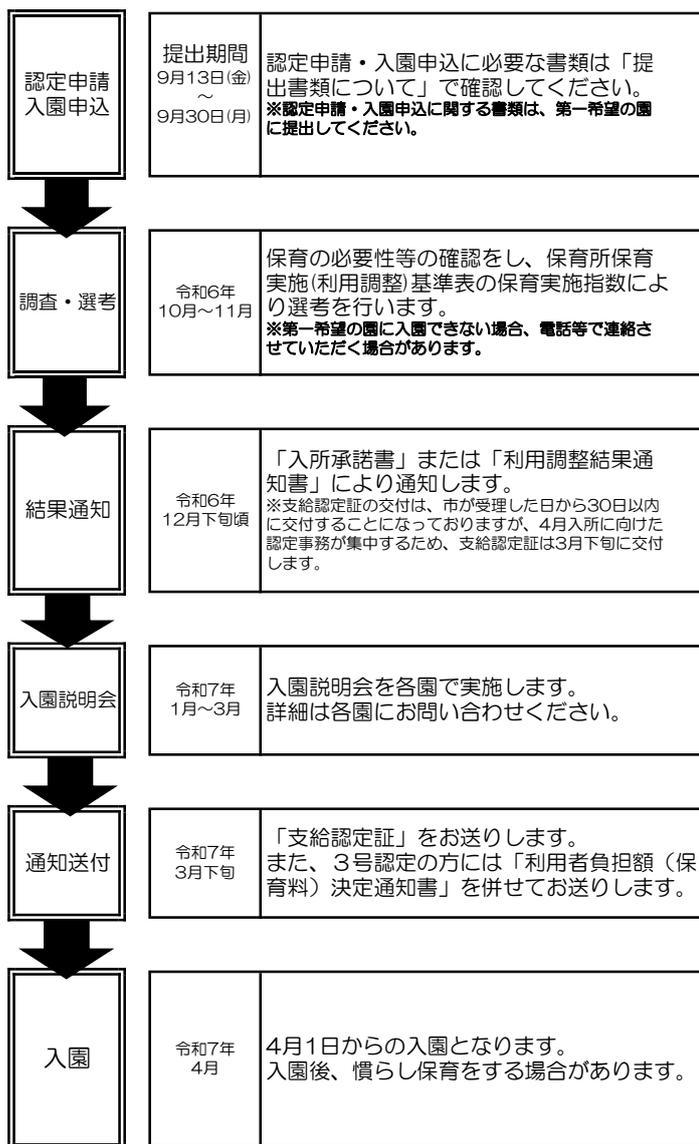
ひとり親家庭の場合

戸籍謄本または
福祉医療費受給資格
者証の写し



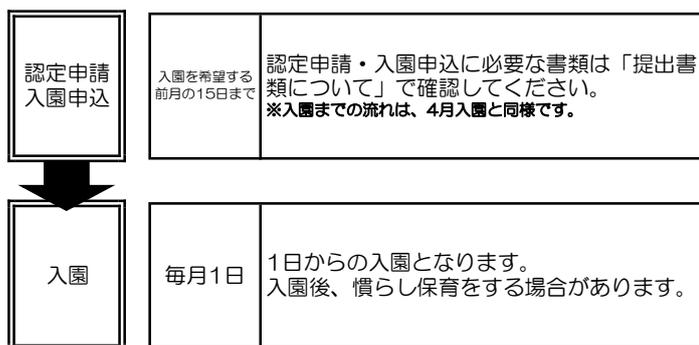
【新規入園の場合】

～令和7年4月入園までの流れ～



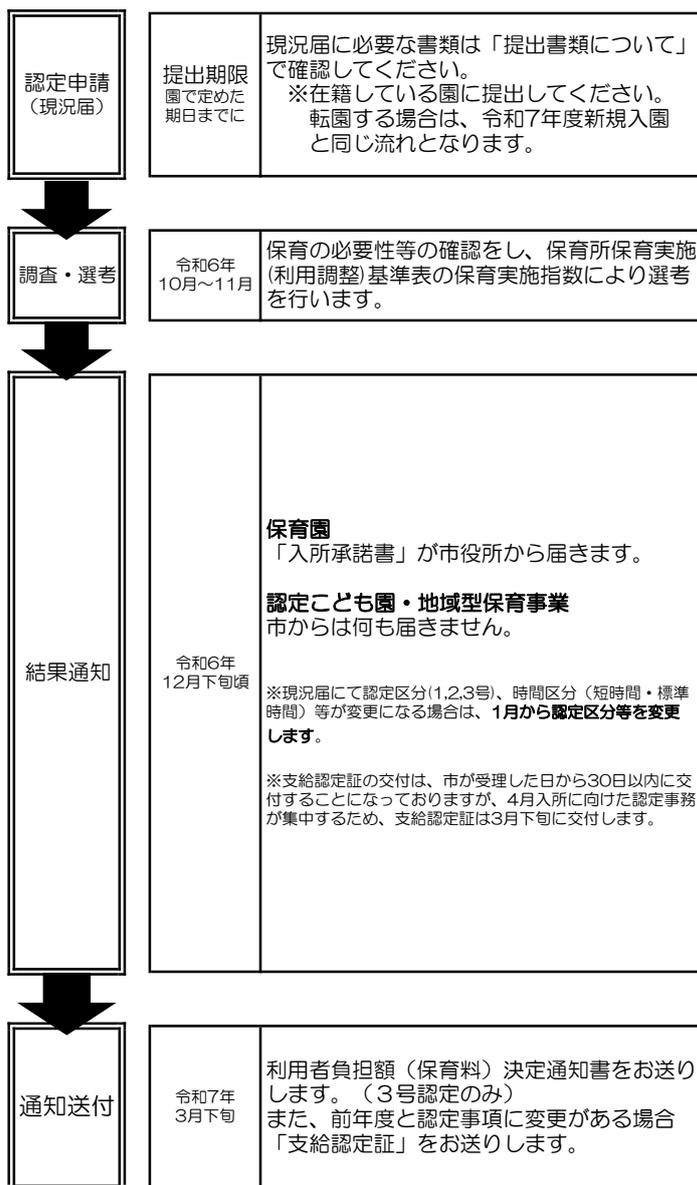
～令和7年5月以降の入園について～

4月の一斉入園後、受入れ可能な園については、随時入園の募集を行います。各園の空き状況は、市ホームページでも公開しています。



【令和6年度からの継続利用(2,3号)の場合】

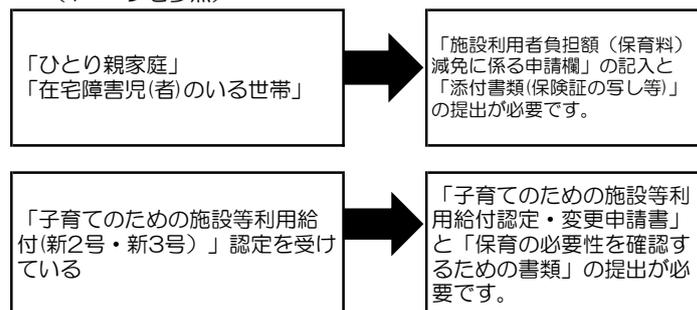
～現況届提出の流れ～



【令和6年度からの継続利用(1号)の場合】

令和6年度1号認定を受けて在籍し、令和7年度も1号認定を受けて在籍する場合、

「教育・保育給付認定申請書(現況届)」の提出が必要です。
また、次の方は併せて添付書類の提出も必要です。
(1ページを参照)



子ども・子育て支援新制度について

○子ども・子育て支援新制度とは

平成24年度に成立した「子ども・子育て支援法」に基づき、平成27年度から本格スタートした制度です。幼児期の学校教育や保育、地域の子育て支援の量の拡充や質の向上を目的としています。

施設への入園に関しては、年齢や保育の必要性に応じて1号から3号までの3つの認定区分が設定され、それぞれ利用できる施設や時間が決められました。

○保育の必要性の認定(教育・保育給付認定)について

必要に応じた保育、教育サービスを受けるために保育の必要性や必要量を判定するものです。保育園と認定こども園で「保育」をする場合(2号・3号認定)は、保護者の方(父・母)それぞれに「保育を必要とする理由」に該当することが必要となります。

(1)保育の必要性の認定(教育・保育給付認定)の種類

教育・保育給付認定区分	対象となる子ども	利用できる主な施設
1号認定 (教育標準時間認定)	満3歳以上で、幼稚園等での教育を希望	幼稚園・認定こども園(教育部分)
2号認定 (保育認定)	満3歳以上で、保護者の労働や疾病等のため保育の必要性があり、保育を希望	保育園・認定こども園(保育部分)
3号認定 (保育認定)	満3歳未満で、保護者の労働や疾病等のため保育の必要性があり、保育を希望	保育園・認定こども園(保育部分) 地域型保育事業(※)

※地域型保育事業とは少人数の子どもを預かる保育事業です

保育認定の時間区分

保育短時間認定	就労の場合、月64時間以上120時間未満の就労が必要となります。	
	保育時間	1日最長8時間
保育標準時間認定	就労の場合、月120時間以上の就労が必要となります。	
	保育時間	1日最長11時間

※8時間・11時間の保育時間の設定(開所時間)は、各施設により異なります。施設一覧(表紙裏)をご参照ください。

施設類型

認定こども園	幼稚園と保育園の両方の良さを併せ持ち、教育・保育を一体的におこなう施設です。親が働いていない3歳以上の子どもも入園でき保護者の就労の有無などに関わらず全ての子どもを預けられます。
保育所(園)	親が、就労/介護/病気などの理由で子どもを保育できない状態のときに親に代わって子どもの保育を目的として利用する施設です。
幼稚園 (安中市内には現在ありません。)	保護者の就労の有無に関わらず3歳から小学校入学前の子どもが入園できます。預かり時間は4時間が基準です。延長保育や夏休みや冬休みでも預かり保育を実施している園もありますが、基本的には保育園より短い時間の預かりとなります。



(2) 保育の必要性の認定(教育・保育給付認定)の期間について

教育・保育給付認定区分	認定期間		利用できる主な施設
1号認定 (教育標準時間認定)	3歳の誕生日の前日から	就学前の3/31まで	幼稚園・認定こども園 (教育部分)
2号認定 (保育認定)	3歳の誕生日の前日から	就学前の3/31まで	保育園・認定こども園 (保育部分)
3号認定 (保育認定)	—	3歳の誕生日の前々日まで	保育園・認定こども園 (保育部分) 地域型保育事業

(3) 保育認定(2号認定・3号認定)の「認定事由」について

保育認定(2号認定・3号認定)を受けて、保育園又は、認定こども園を利用する場合は、以下の認定事由に該当する必要があります。

認定事由		時間区分	
①就労	外勤、内職、農業等で就労している場合(1ヶ月64時間以上の就労が必要)	短時間	標準時間
②妊娠・出産	妊娠中または出産後間がない場合(産前2ヶ月・産後3ヶ月)		標準時間
③疾病・障害	病気または障害があり保育できない場合		標準時間
④介護・看護	同居または長期入院等している親族の介護・看護をしている場合		標準時間
⑤災害復旧	火災・風水害等によりその復旧のために保育できない場合		標準時間
⑥求職活動	求職活動のため保育できない場合(認定日から3ヶ月)	短時間	
⑦就学	就学のため保育ができない場合(自動車学校・通信教育・自宅学習等は除く)		標準時間
⑧虐待・DV	虐待やDVのおそれがある場合		
⑨育児休業	育児休業取得時に既に保育施設等を利用して、継続利用が必要な場合	短時間	
⑩その他	上記に類する場合		

○保育標準時間認定の事由であっても申し出により承認された場合は保育短時間認定が認められます

○保護者2人のうち、1人の保育の必要量の区分が保育標準時間に該当する場合であっても、もう一人が保育短時間に該当する場合は基本的に保育短時間の認定になります



(4)入園後変更が生じた場合

保育園や認定こども園を利用中で、現在受けている支給認定内容に変更が生じた場合は、必ず認定変更の手続きをしてください。変更を希望する月の前月15日までに、本庁子ども課または松井田支所住民福祉課に書類が届くよう、在籍している園に必要な書類を提出してください。

各様式は、市のホームページからもダウンロードできます。

変更の内容	必要な提出書類	
認定区分(1・2・3号)を変更する場合	教育・保育給付認定変更申請書 (様式集：様-19,20)	認定事由等により異なります。 1～2ページで必要書類を確認してください。
認定事由が変更になる場合		
時間区分(短時間、標準時間)を変更する場合		
就労先の変更・就労を開始したとき		
婚姻や離婚等で世帯構成の変更		
税額(市町村民税額)が変更した場合		子ども課に連絡してください。
退園する場合【保育園】	保育の実施解除申請書 ※各園に用意してあります。	
退園する場合【幼稚園・認定こども園】	退園届 ※各園に用意してあります。	
市外へ転出する場合	退園手続後、「支給認定証」を返却してください。	

○算定年齢について

- ・4月1日現在の年齢で算定年齢(クラス)が決まります。
- ・0歳児クラスは、施設によって受け入れ可能な月齢が異なります。施設一覧(表紙裏)を参考に、詳しくはご希望の施設にお問い合わせください。
- ・保育認定の2歳児(3号認定)は年度途中で満3歳になると2号認定に切り替わりますが、算定年齢はその年度末までは2歳児クラスのままです。
- ・教育認定であれば満3歳児は年度途中で1号認定のクラスに入れます。

令和7年度 算定年齢(クラス)編成表

算定年齢・クラス	生年月日	入園可能期間	認定
0歳児	令和 6年4月2日～令和 7年4月1日	～令和13年3月31日	3号
1歳児	令和 5年4月2日～令和 6年4月1日	～令和12年3月31日	
2歳児 満3歳児	令和 4年4月2日～令和 5年4月1日	～令和11年3月31日	
3歳児	令和 3年4月2日～令和 4年4月1日	～令和10年3月31日	1号 または 2号
4歳児	令和 2年4月2日～令和 3年4月1日	～令和 9年3月31日	
5歳児	平成31年4月2日～令和 2年4月1日	～令和 8年3月31日	

幼児教育・保育の無償化の概要について

○幼児教育・保育の無償化とは

生涯にわたる人格形成の基礎を培う幼児教育の重要性や、幼児教育・保育における保護者の経済的負担の軽減を図る少子化対策の観点から、令和元年10月1日より実施されています。

対象となるお子さんは、3歳児クラス（年少）から5歳児クラス（年長）のお子さんと、0歳児から2歳児クラスの住民税非課税世帯のお子さんです。

対象となる教育・保育施設やサービスは、従来の認可施設（保育所・認定こども園など）に在園する場合だけでなく、認可外保育施設や、預かり保育などのサービスを利用する場合でも、一定の条件のもと、上限額の範囲内で利用料（保育料）が無償化となります。

ただし、利用する施設に応じて発生する給食費（主食分）や、行事費・通園送迎費などは、利用料（保育料）とは異なる実費負担部分となりますので、引き続き保護者負担となります。

○無償化の対象となる子ども並びに教育・保育施設、サービスについて

区分		対象児童		
		利用料または無償化の上限額	無償化の申請 (市への手続)	保育の必要性の認定 (市への手続)
		(1) 3歳児クラスから5歳児クラスの子ども (2) 0歳児クラスから2歳児クラス（満3歳を含む）の住民税非課税世帯の子ども		
現在利用している （代表的なもの） 教育・保育施設、 サービス	① 認可保育所	0円	—	入園時に確認済み
	② 認定こども園の保育園部 (地域型保育事業を含む)	0円	—	入園時に確認済み
	③ 認定こども園の幼稚園部	0円（注釈1）	—	—
	④ 幼稚園（新制度移行済）	0円（注釈1）	—	—
	⑤ 幼稚園（新制度未移行）	月額25,700円まで（注釈1）	必要	—
	⑥ 幼稚園(認定こども園幼稚園部も含む) + 預かり保育	幼稚園の利用料に加え、 日額450円（月額11,300円）まで (満3歳の間は日額450円(月額16,300円)まで)	必要	必要
	⑦ 認可外保育施設	月額37,000円まで (0～2歳は月額42,000円まで)	必要	必要
	⑧ 企業主導型保育施設	標準的な利用料が無償	—	入園時に確認済み
	⑨ 一時預かり、病児保育、 ファミリー・サポート・ センター（注釈2）	月額37,000円まで (0～2歳は月額42,000円まで)	必要	必要

（注釈1）開始年齢については、原則小学校就学前の3年間が無償化となりますが、幼稚園（認定こども園の1号を含む）部分については、学校教育法の規定に鑑み、満3歳（3歳の誕生日）から無償化となります。

（注釈2）保育園・認定こども園の保育園部及び企業主導型保育施設のいずれかに在園する児童は、対象外となります。

（その他）幼稚園・保育園・認定こども園等と併せて、障害児発達支援施設等を利用している児童についても、無償化の対象となります。

○無償化の給付認定

前ページの一覧表でご確認いただき、お子さんが利用したい施設や、サービスのうち、無償化の申請が「必要」となっている場合には、市に申請を行ってください。

この「無償化の給付認定（子育てのための施設等利用給付認定）」は、すでに保育所や認定こども園等を利用している場合に受けている「教育・保育給付認定（支給認定）」とは別のものとなります。

特に、保育施設・サービスを利用する場合には、「保育の必要性」についても合わせて認定を受ける必要がありますので、実際に保育施設・サービスを利用する前に、忘れずに申請を行ってください。

●1号～3号（教育・保育給付認定）

認定区分	対象となる子ども	利用できる主な施設
1号認定 (教育標準時間認定)	満3歳以上の就学前の子ども（2号認定を除く）	<ul style="list-style-type: none"> 認定こども園(幼稚園部) 新制度幼稚園
2号認定 (保育認定)	満3歳以上で、保護者の労働や疾病等により保育を必要とする子ども	<ul style="list-style-type: none"> 保育園 認定こども園(保育園部)
3号認定 (保育認定)	満3歳未満で、保護者の労働や疾病等により保育を必要とする子ども	<ul style="list-style-type: none"> 保育園 認定こども園(保育園部) 地域型保育事業

■新1号～新3号(子育てのための施設等利用給付認定)

認定区分	対象となる子ども	無償化となる主な施設・事業
新1号認定	満3歳以上の就学前の子ども	<ul style="list-style-type: none"> 未移行幼稚園
新2号認定	3歳児クラス（年少）以上で、保護者の労働や疾病等により保育を必要とする子ども	<ul style="list-style-type: none"> 幼稚園（認定こども園幼稚園部も含む） ＋ 預かり保育 認可外保育施設
新3号認定	0～2歳児クラス（満3歳も含む）で、住民税非課税世帯かつ、保護者の労働や疾病等により保育を必要とする子ども	

●保育の必要性の認定(教育・保育給付認定)

保育の必要性の認定（教育・保育給付認定）とは、「子ども・子育て支援法」で定められている施設やサービスを利用する場合に、必要な認定となります。

必要に応じた保育・教育サービスを受けるために、保育の必要性や必要量を判定するものです。

○利用開始後変更が生じた場合

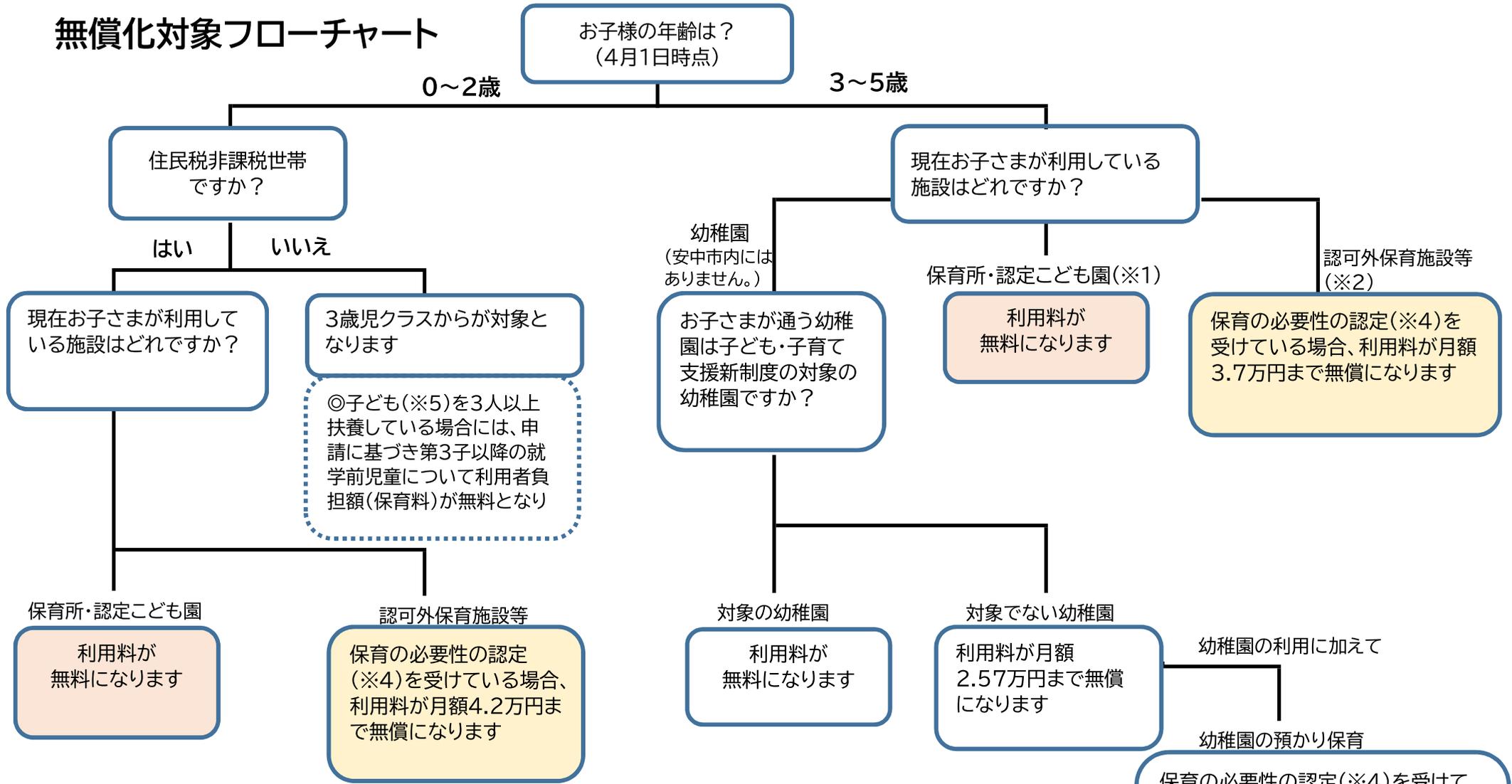
施設等利用給付認定の認定事項に変更があった場合は、「施設等利用給付認定変更申請書兼変更届」等の提出が必要となります。下記の表をご確認いただき、認定内容に変更が生じた場合には、必要書類の提出をお願いいたします。

認定事項の内容に変更があったにもかかわらず、「施設等利用給付認定変更届」の提出がない場合には、無償化の認定を受けられなくなる場合がありますので、ご注意ください。

認定事項の変更がある場合は、変更が生じる月の前月20日までに、本庁子ども課または松井田支所住民福祉課に書類が届くように、ご提出をお願いします。

変更の内容	必要な提出書類	
認定区分(新1号・新2号・新3号)を変更する場合	施設等利用給付認定変更申請書兼変更届 (様式集：様-27)	認定事由等により異なります。 1ページで必要書類を確認してください。
認定事由(就労、求職活動等)を変更する場合		
就労先の変更		
就労を開始したとき		変更内容が分かる資料
婚姻や離婚等による世帯構成の変更		
税額(市町村民税額)が変更した場合	子ども課にお問い合わせください。	
利用施設を変更又は退園する場合		
市外へ転出する場合		

無償化対象フローチャート



※1 地域型保育(小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育)、企業主導型(標準的な利用料)も対象です。
 ※2 認可外保育施設に加え、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート事業が対象です。認可外保育施設とは、一般的な認可外保育施設、地方自治体独自の認証保育施設、ベビーシッター、認可外の事業所内保育等を指します。
 ※3 通園している園がどちらに該当するかわからない場合は、通園している園または市役所子ども課にご確認ください。
 ※4 無償化の対象となるためには、市役所子ども課から「保育の必要性の認定」を受ける必要があります。「保育必要性」の要件については、就労等の要件(認可保育所の利用と同等の要件)がありますので、市役所子ども課にご確認ください。
 ※5 ここで「子ども」とは、「子ども・子育て支援法第6条の子ども(18歳未満)」とします(安中市の取扱い)。

3号認定子どもの利用者負担額(保育料)について

※1号認定、2号認定の方は、令和元年度からの幼児教育・保育の無償化により、利用者負担額(保育料)はありません。

- ・保育料は市町村民税所得割額をもとに、毎年決定されます。
- ・所得割額の算定は、原則として保護者及びその配偶者の所得割額の合計額で行います。
- ・4月から8月までの保育料は前年度の所得割額により、9月から3月までの保育料はその年度の所得割額で算定されます。

令和7年度	4月～8月の保育料	令和6年度の市町村民税所得割額により算定
	9月～3月の保育料	令和7年度の市町村民税所得割額により算定

- ・時間区分(保育短時間または保育標準時間)が同じであれば、(公立・私立ともに)どの施設に入園しても、同額になります。
- ・出欠にかかわらず、その月初日に在籍していれば1ヶ月分の保育料がかかります。

(税額の確認方法)

「市町村民税所得割額」は、毎年5月または6月に勤務先等から受け取る「市民税・県民税 税額決定(納税)通知書」で確認することができます。(下の図をご参照ください)

なお、この「税額決定通知書」には「特別徴収(市県民税を給与天引により納付)」と、「普通徴収」の2種類があります。図では「特別徴収」の例を記載しています。

平成26年度 給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の決定・変更通知書(納税義務者用)

受給者番号 氏名 指定番号

市 県

税額決定前所得割額④
税額控除額⑤
所得割額⑥
 均等割額⑦
 税額控除前所得割額④
税額控除額⑤
所得割額⑥
 均等割額⑦
 特別徴収税額⑧
 控除不足額⑨
 当額⑩
 付額⑪
 差引納付額(⑩-⑪、⑫)
 変更前税額⑫
 増減額(⑧-⑫)
 変更月 月

この市民税「所得割額⑥」で階層が決まります

※税額控除のうち、

- ・「配当控除」
- ・「住宅借入金特別控除」
- ・「配当割額・株式等譲渡所得割額」
- ・「寄付金税額控除」
- ・「外国税控除」

を受けている方は、「所得割額⑥」にこれらの控除額を足した額で階層が決まります。

両親以外の方の所得で算定する場合があります。

ひとり親家庭や児童の保護者の年間収入の合計が103万円以下の方で同居している祖父母がいる場合(世帯分離している場合も含む)、祖父母のどちらか所得の高い方を算定者とします。

保育料が変更になる場合の手続き

所得税や市県民税の申告をして所得割額が変更した場合や、世帯構成の変更(婚姻や離婚等)があった場合には、保育料が変更になる場合があります。

このような場合は、支給認定証の記載事項が変更になりますので、本庁子ども課または松井田支所住民福祉課に「認定変更申請書」を提出してください。

年度途中で満3歳になる場合の注意点

3号認定のお子さんが年度途中で満3歳になると、認定区分が2号認定に変更になりますが、保育料に関しては3号認定だったときの保育料を年度末まで引き続き納付いただくことになります。(翌年度からは2号認定の保育料になり、無償化により無料となります。)

○利用者負担額(保育料)の減額・免除について(3号認定)

(1)第3子目以降の利用者負担額(保育料)について

子どもを3人以上扶養している場合には、申請に基づき、第3子目以降の就学前児童について、利用者負担額(保育料)が無料となります。

- ※ 申請に基づいて無料となりますので、申請がない場合には、該当になりません。
- ※ 「子ども」とは、「子ども・子育て支援法第6条の子ども(18歳未満)」とします(安中市の取扱い)。
- ※ 一時預かり事業の利用料については、第3子目以降であっても無料となりませんので、ご注意ください。

(2)第2子の保育料について

・概要

- ①第2子の保育料が半額になります。第1子としてカウントするのは、小学校就学前までの子です。
- ②「年収360万円未満相当世帯」に該当する場合、①の第1子の年齢制限がなくなります。
- ③「ひとり親世帯等」は、「年収約360万円未満相当世帯」に該当する所得割額の範囲が広がります。
- ④「ひとり親世帯等」で「年収360万円未満相当世帯」の場合、第2子以降の保育料が無料になります。
※「ひとり親世帯等」とは、母子・父子世帯及び在宅障害児(者)のいる世帯をいいます。

・説明

①の説明

小学校就学前の範囲内に子どもが2人以上いる場合、
最年長の子どもを第1子、その下の子を第2子とカウントします。
【例】兄:小3→カウントせず 弟:年中→第1子・妹:年少→第2子



**第2子
半額**

・「ひとり親世帯等」については、「認定申請書」または「認定変更申請書」の裏面にある「施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄」により申請をさせていただくことで減免の対象になります。申請がない場合は減免の対象となりません。

②について、「年収約360万円未満相当世帯」は、第1子を次のとおりカウントします。

保育料を支払う保護者と生計を一にする入園児のきょうだいがいる場合には、
きょうだいの年齢にかかわらず、人数に応じてカウントします。

【例1】兄:小6→第1子 【例2】姉:高2→第1子
弟:年中→第2子 妹:年中→第2子

③「年収360万円未満相当世帯」の該当は市町村民税所得割額から判定します。

「年収約360万円未満相当世帯」とは・・・
・保護者等算定者の市町村民税所得割額の合計が、57,700円未満の世帯です。
※ひとり親家庭等については、77,101円未満であれば該当します。

・①～④をまとめると、次の表のとおりです。

3 号 認 定	ひとり親世帯等	市町村民税 所得割額	ひとり親世帯等以外
	無料	市町村民税非課税	無料
	第1子 標準時間:2,300円 短時間 :2,200円	57,700円未満	第2子(第1子年齢制限なし) 半額 第3子目以降 無料
	第2子目以降 (第1子年齢制限なし) 無料	57,700円以上 77,101円未満	第2子半額・第3子目以降無料
第2子半額・第3子目以降無料	77,101円以上		

令和6年度 安中市利用者負担額徴収基準額表(月額) 【3号認定】

(単位：円)

市階層 (階層区分)		3号(3歳未満)												
		標準時間						短時間						
		第1子	第2子	第3子 以降	ひとり親家庭等 (A階層)			第1子	第2子	第3子 以降	ひとり親家庭等 (A階層)			
					第1子	第2子	第3子 以降				第1子	第2子	第3子 以降	
1	生活保護世帯	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2A 市民税非課税世帯	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	3A 市民税所得割 18,600円 未満	6,000	3,000	0	2,300	0	0	5,800	2,900	0	2,200	0	0	0
4	4A 市民税所得割 18,600円 以上 28,600円 未満	8,000	4,000	0	2,300	0	0	7,800	3,900	0	2,200	0	0	0
5	5A 市民税所得割 28,600円 以上 38,600円 未満	9,200	4,600	0	2,300	0	0	9,000	4,500	0	2,200	0	0	0
6	6A 市民税所得割 38,600円 以上 48,600円 未満	10,100	5,050	0	2,300	0	0	9,900	4,950	0	2,200	0	0	0
7	7A 市民税所得割 48,600円 以上 58,400円 未満	12,200	6,100	0	2,300	0	0	11,900	5,950	0	2,200	0	0	0
8	8A 市民税所得割 58,400円 以上 68,200円 未満	13,600	6,800	0	2,300	0	0	13,300	6,650	0	2,200	0	0	0
9	9A 市民税所得割 68,200円 以上 77,101円 未満	15,800	7,900	0	2,300	0	0	15,500	7,750	0	2,200	0	0	0
9	市民税所得割 77,101円 以上 78,000円 未満	15,800	7,900	0	15,800	7,900	0	15,500	7,750	0	15,500	7,750	0	0
10	市民税所得割 78,000円 以上 87,800円 未満	17,500	8,750	0	17,500	8,750	0	17,200	8,600	0	17,200	8,600	0	0
11	市民税所得割 87,800円 以上 97,000円 未満	19,300	9,650	0	19,300	9,650	0	18,900	9,450	0	18,900	9,450	0	0
12	市民税所得割 97,000円 以上 109,000円 未満	22,000	11,000	0	22,000	11,000	0	21,600	10,800	0	21,600	10,800	0	0
13	市民税所得割 109,000円 以上 121,000円 未満	25,000	12,500	0	25,000	12,500	0	24,500	12,250	0	24,500	12,250	0	0
14	市民税所得割 121,000円 以上 133,000円 未満	28,000	14,000	0	28,000	14,000	0	27,500	13,750	0	27,500	13,750	0	0
15	市民税所得割 133,000円 以上 145,000円 未満	31,000	15,500	0	31,000	15,500	0	30,400	15,200	0	30,400	15,200	0	0
16	市民税所得割 145,000円 以上 157,000円 未満	33,000	16,500	0	33,000	16,500	0	32,400	16,200	0	32,400	16,200	0	0
17	市民税所得割 157,000円 以上 169,000円 未満	35,000	17,500	0	35,000	17,500	0	34,400	17,200	0	34,400	17,200	0	0
18	市民税所得割 169,000円 以上 235,000円 未満	36,500	18,250	0	36,500	18,250	0	35,800	17,900	0	35,800	17,900	0	0
19	市民税所得割 235,000円 以上 301,000円 未満	38,000	19,000	0	38,000	19,000	0	37,300	18,650	0	37,300	18,650	0	0
20	市民税所得割 301,000円 以上 349,000円 未満	40,000	20,000	0	40,000	20,000	0	39,300	19,650	0	39,300	19,650	0	0
21	市民税所得割 349,000円 以上 397,000円 未満	42,000	21,000	0	42,000	21,000	0	41,200	20,600	0	41,200	20,600	0	0
22	市民税所得割 397,000円 以上 450,000円 未満	43,000	21,500	0	43,000	21,500	0	42,200	21,100	0	42,200	21,100	0	0
23	市民税所得割 450,000円 以上	44,000	22,000	0	44,000	22,000	0	43,200	21,600	0	43,200	21,600	0	0

この表は、令和6年4月1日現在のものです。

副食費の取扱いについて

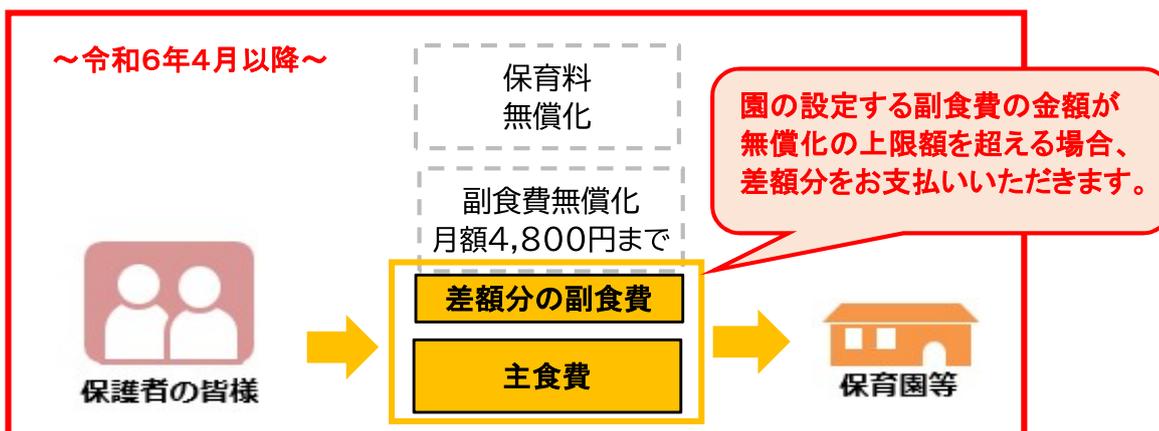
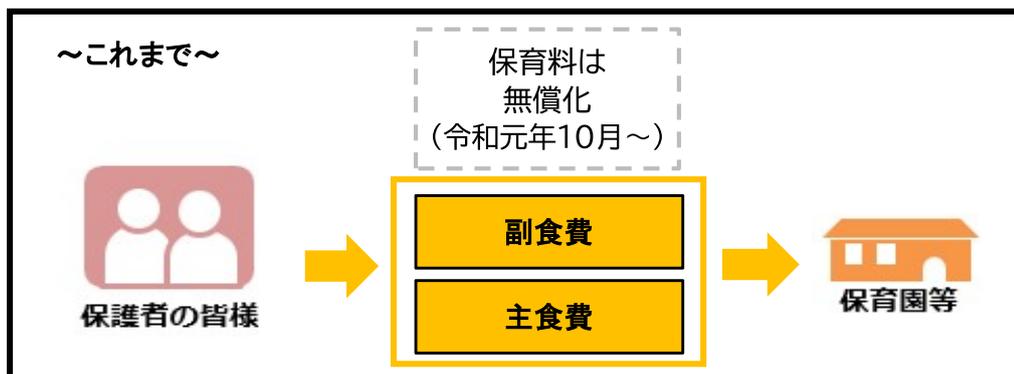
令和元年10月から、3歳児（年少）クラス～5歳児（年長）クラスのお子さんについては、保育料が無償化されましたが、保育施設の給食の材料にかかる費用（給食費）については、自宅で子育てを行う場合でも同様にかかる費用であるため、保育所等を利用する保護者も、自宅で自ら子育てを行う保護者と同様に、その費用を負担することが原則とされております。

安中市では、これまで同一生計の第3子以降については市の独自の制度として給食費のうち副食費分（おかず・おやつ）を無償としておりました。令和6年度より無償化の対象を拡充し、安中市に住所のある3歳児クラス以上（1号認定の満3歳以上児を含む）のすべての児童について、月額4,800円を上限として無償化します。

○給食費の考え方

在園施設	子どもの年齢 (算定年齢)	令和6年4月以降の給食費	
		主食費 (お米)	副食費 (おかず・おやつ)
<ul style="list-style-type: none"> 認定こども園の幼稚園部 新制度幼稚園 	満3歳及び3歳児クラス～5歳児クラス	保護者が園に支払い又はお米を持参	月額4,800円まで無償化 上限額を超えた差額は、 保護者が園に支払い
<ul style="list-style-type: none"> 保育園 認定こども園の保育園部 	3歳児クラス～5歳児クラス	保護者が園に支払い又はお米を持参	月額4,800円まで無償化 上限額を超えた差額は、 保護者が園に支払い ※公立園の場合は市に支払い
<ul style="list-style-type: none"> 保育園 認定こども園の保育園部 	0歳児～2歳児クラス	保育料に込み	

●保育園等に在園している児童の給食費の支払い方法変更のイメージ

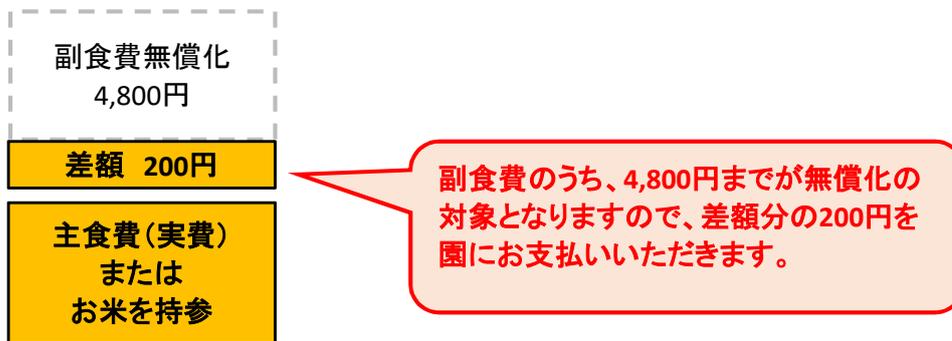


(1) 副食費が月額4,800円以下の場合



(2) 副食費が月額4,800円を超える場合

例) 園の設定する副食費が月額5,000円の場合



※差額分の取り扱いにつきまして、詳しくは各施設にお問い合わせください。

○国の副食費免除の要件について

・対象児童が「年収約360万円未満相当世帯」の子どもである場合、国の副食費免除の該当となります。

「年収約360万円未満相当世帯」とは、以下の世帯となります。

- ① 1号認定の場合は、保護者等算定者の市町村民税所得割額の合計が、77,101円未満の世帯
- ② 2号認定の場合は、保護者等算定者の市町村民税所得割額の合計が、57,700円未満の世帯
※ひとり親家庭等(「母子・父子世帯」「在宅障害児(者)のいる世帯」)については、77,101円未満

○「年収約360万円未満相当世帯」の子どもに該当するかどうかは、市で課税情報等を確認の上決定いたします(認定申請書にて「税情報等の提供に当たっての同意」をいただいております)。

「妊娠・出産」「育児休業」について

○「妊娠・出産」の認定期間について

・保育認定で認定事由が「妊娠・出産」の場合、施設の利用期間は産前2か月、出産予定月1か月、産後3か月の計6か月間となります。

↓6/15出産予定の場合、上のお子さんは4月から入園できます。

	出産予定日	認定期間
例	6月15日	4月1日～9月30日

○「育児休業」から「就労」への変更について

・「復職(予定)年月日」が記載された就労証明書が必要です。勤務先に確認の上、ご提出ください。

・生まれたお子さんの認定期間は、慣らし保育の観点から、「復職月(復職する日が属する月)の前々月の1日」が就労認定の始期(入園可能日)となります。

	就労復帰予定日	入園可能日
例1	6月15日	4月1日
例2	7月20日	5月1日
例3	12月5日	10月1日

○就労から妊娠・出産、育児休業を経て就労に戻る流れの一例

【例】

出産予定日	令和7年3月7日
産前産後休暇	令和7年1月25日から令和7年5月2日まで
育児休業	令和7年5月3日から令和8年3月6日まで



この場合、認定期間や提出書類は下のようになります。

認定期間	認定事由	提出書類
令和7年1月31日まで	就労	「認定申請書(現況届)」・「就労証明書」
令和7年2月1日から令和7年5月31日まで	妊娠・出産 (標準時間)	「変更申請書」・「母子手帳の写し」・「申立書」 「就労証明書」・「利用継続申立書」
令和7年6月1日から令和8年3月31日まで	育児休業 (短時間)	基本的には変更申請が必要ですが、「就労」から「妊娠・出産」へ変更した際に提出された「就労証明書」で育児休業の期間が証明できる場合には、「変更申請書」の書類提出を省略することができます。
令和8年4月1日から	就労	「変更申請書」・「就労証明書」 (「復職日」及び「復職後の就労条件」が記載されているもの)

○里帰り出産について

市内居住の方が、里帰り出産で安中市以外の施設を一時的に利用したい場合、

・通常の入園(施設型給付費の対象)で利用する場合、市内の園は退園していただき、市外の園の利用手続きをしていただく必要があります。

※認定や給付費の負担に関して、帰省先の市町村との重複を避けるためです。

・通常の入園ではなく、一時預かりで利用する場合は、市内の園の退園は必要ありません(ただし、無償化の対象にはなりません)。

入園に関してよくあるQ&A



その他のQ&Aはこちらを
ご覧ください(市HP)

申請に関する質問

Q1. 記入を間違えてしまったのですが。

A1. 間違えた箇所に二重線を引き、その上か周辺に正しい内容を記入してください。



Q2. 提出日を過ぎてしまったのですが…。

A2. 提出日を過ぎても受付可能ですが、入園の優先順位は下がる可能性があります。
第一希望の園に申請書の提出が遅れることを連絡しておくともよいかも…



Q3. 提出期間中に書類が揃わない場合にはどうしたらいいですか。

A3. 提出先の園に間に合わない書類は後日提出することを伝え、後日必ず提出してください。



Q4. 提出した申請書に記載してある内容が変更になった場合は、どうすればいいですか。

A4. 変更した認定事由に該当する書類を園か市役所子ども課へ提出してください。



Q5. 現在離婚を前提として別居中です。父または母の書類を提出することができません。どうすればいいですか。

A5. 家庭裁判所等より離婚調停中の証明がある場合は、その写しを提出することで、相手方の書類は不要となります。離婚に関する書類が提出できない等の事情がある場合は市役所子ども課へ相談してください。
なお、離婚が成立して籍を抜いても住民票を異動していなければ「まだ同居している」ということで「事実婚」状態とみなされます。



就労状況、育児休業に関する質問

Q6. 申込時点の9月現在では就労していませんが、来年度までに就労予定です。入園できますか。

A6.

- ①まだ仕事が決まる前で、就労証明書を用意できない場合は、求職活動をしていることを証明する「求職活動申立書」を提出してください。
- ②もし4月からの就職が内定している場合は、就職先で就労証明書の【3雇用(予定期間等)】の欄に期間の開始日を「4月1日～」と記載してもらい、提出してください。



Q7. 就労の認定で入園が決まっていたのですが、入園直前に退職しました。どのようにすればいいですか

A7. 求職中となった場合は、「求職活動」の事由で認定されますので、求職活動申立書を園か市役所へ提出してください。他の認定事由に該当するかもしれない場合は、市役所子ども課にご相談ください。



Q8. 就労をするのが先か、保育所等に入所させるのが先かどちらですか。

A8. 求職活動中でも3ヶ月間保育の利用が認められています。「求職活動」の認定で入所した後、3ヶ月以内に就職先が決まり月64時間以上の就労になれば継続して利用することができます。ただし、9月の一斉申込みでは「求職活動」で申請した場合優先度が低いので第一希望の園に入園できないことがあります。



Q9. 4月1日からフルタイムで就労する場合、慣らし保育はありますか。

A9. 新規入園児童は「慣らし保育」として最初のうちは短時間で預かる園もあります。詳しくは入園先の園に確認してください。



Q10. 就労先から安中市の様式ではない就労証明書を渡されました。様式が違って大丈夫ですか。

A10. 安中市の様式は国が提示する様式に準じており、項目をすべて網羅していれば様式のレイアウト等は違っていても大丈夫ですが、できるだけ国が提示している様式での提出をお願いいたします。(なお、市のホームページからも様式はダウンロードできます。)



Q11.育児休業期間を延長するため、決定された入所日を変更できますか。

A11.入所日だけ変更することはできません。決定された入所を取り下げ(退園扱い)いただいた上で、申請→選考→認定・決定の手続きをやり直す必要があります。



Q12.育児休業期間中に妊娠しましたが、入園は可能でしょうか。

A12.「妊娠・出産」の認定で入園可能です(出産予定月の2か月前から)。また、その後生まれたお子さんの育児休業に入っても、在園している上のお子さんは「育児休業」の認定で継続利用できます。認定事由が育児休業→妊娠・出産→育児休業と変わります。(育児休業中は、保護者自身は保育ができる状態であると取り扱われるため、他の事由がなければ新規入園はできません。ただし、すでに通園している上のお子さんの成育環境を変えないために保育を継続する必要がある場合には、保育認定の事由として認められています。)



Q13.認定こども園(保育園部)に通っている子(3歳以上)がいますが、下の子のために育児休業を延長すると、1号認定に変更しないと退園になってしまうのでしょうか。

A13.認定こども園でも保育園と同じ考え方(A12)です。保育認定希望であれば3歳児以上でも1号認定に変更する必要はありません。



転入、住所地に関する質問

Q14.現在市外に居住しています。今後、安中市に転入する予定ですが申し込みは可能でしょうか。

A14.

- ①3月中に安中市に転入する場合 →安中市に申込みしてください。
- ②4月以降に安中市に転入する場合 →現在住所のある市町村役場にて安中市の施設に入所すると申し込んでください。その後転入した時点で安中市役所子ども課にて手続きをしてください。



Q15.転入予定で申込みを行いたいのですが、すでに安中市に住んでいる人に比べて不利になるなど選考に影響はありますか。

A15.9月の一斉申込みで第一希望の園に申請書が提出されていれば影響はありません。



Q16.安中市に住民登録があります。市外の保育所等の利用(広域入所申込み)はできますか。

A16.申込みは可能です。ただ、保育を必要とする事由(就労等)以外にも、保育所等が所在する市町村が定める要件に適合することが必要となります。また、市町村によっては、その自治体の市民が申込みする場合に比べて利用調整の際の優先度が下がる場合があります(居住者の子どもを優先するため)。また、市町村をまたいで利用調整を行うため決定通知等の送付が遅れる場合があります。



保育料に関する質問

Q17.祖父母と同居していますが、祖父母の収入も保育料の算定に関係がありますか？

A17.同居している祖父母に収入があったとしても基本的には保育料の算定に影響はありません。
ただし、ひとり親家庭や、児童の保護者の年間収入の合計が103万円以下の方で、同居している祖父母がいる場合は、世帯分離している場合も含め、祖父母のいずれかのうち、所得の高い方の市町村民税の所得割額を加算して保育料を算定します。



Q18.ひとり親家庭、在宅障害児(者)のいる世帯についての減免措置はあるのですか？

A18.申請を行っていただくことで、減免措置があります。



その他の質問

Q19.「施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証」が届きました。認定期間が小学校就学前までではなく、途中の期間までになっているのはなぜですか。

A19.お子さんが3歳未満(3号認定)である場合は、認定期間が満3歳の誕生日の前々日となります(法令上、誕生日の前日から満3歳となるため)。満3歳の誕生日からは2号認定となりますが、その認定期間は小学校就学前までとなります。



Q20.認定こども園を利用しています。1号認定から2号認定、または2号認定から1号認定へ変更は可能ですか。

A20.1号認定と2号認定でそれぞれ定員が定められているため、利用している認定こども園の定員に余裕があることを確認していただいた上であれば変更可能です。変更には手続きが必要です。



Q21.4月15日で1歳になります。1歳児クラスから入園を希望できますか

A21.4月1日現在でのお子さんの年齢によりその年度のクラス年齢が決まります。

4月15日に1歳児になったとしても4月1日時点では0歳児だったのでその年度中は0歳児クラスとなります。0歳児クラスの対応がない園には申し込みができませんのでご注意ください。



ほかにもご質問がありましたら、市役所子ども課にお問い合わせください。



その他の保育サービス

休日保育

現在保育園等を利用している市内在住の保育認定子ども(2号、3号認定)を休日(日曜日及び祝日)に給付認定を受けた事由と同一の事由で保育を実施するものです。

*年末年始や実施園の都合により、休日保育が実施できない日があります。

実施園

施設名	電話番号	住所
後閑あさひ保育園	027-385-5541	安中市中後閑724

問い合わせ先

安中市役所 子ども課幼児教育保育係 TEL027-382-1111(内線1162,1163,1165)または後閑あさひ保育園

病児保育

病児保育とは、主に保育園等に通っている子どもが病気になった場合に、子どもを保育園等では預かることができず、かつ仕事が休めないなどの理由で家庭での看護が困難な保護者に代わって、専用施設で保育士や看護師が保育や看護するものです。

利用できる施設

施設名	電話番号	住所
病児保育室「あおぞら」	027-388-8731	高崎市下小鳥町1234-2
病児保育室「かめさん」	027-329-7505	高崎市柳川町4
病児・病後児保育室「のびのび」	027-330-6040	高崎市高関町511-1
病児病後児保育室「杉の子ノア」	027-331-9533	高崎市上中居町418-2 2F
病児病後児保育室「ひよこ」	027-361-6111	高崎市大八木町168-1

利用方法

申込手続き、対象年齢、利用料金、利用時間などは施設ごとに異なりますので、各施設へお問い合わせください。(R6.2月よりネット予約が始まりました。)



病後児保育

傷病の回復期にあり他の児童との集団保育が困難な児童を一時的に預かる事業で、保育園で保育士や看護師が保育や看護するものです。

実施園

施設名	電話番号	住所
原市保育園	027-385-5233	安中市築瀬25-1
後閑あさひ保育園	027-385-5541	安中市中後閑724
あさひ第二保育園	027-384-1501	安中市下後閑509-1

対象児童・・・1歳から小学校3年生までの市内在住者の児童又は保護者が市内に勤務する児童

問い合わせ先

安中市役所 子ども課幼児教育保育係 TEL027-382-1111または各園

令和7年度 保育園・幼稚園・認定こども園 入園案内

提出書類 様式集

※提出いただく際は、入園案内の1ページを確認し認定申請に必要な書類があるか、記入もれがないか確認し、**提出締切日までに第一希望の園（継続利用の場合は、在籍している園）に提出**してください。

も く じ

入園申込関係書類	新規・継続	○施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書	3～6ページ
		○施設利用者負担額（保育料）減免に係る申請欄	4ページ
		○個人番号（マイナンバー）申告書	7～10ページ
		○就労証明書 ※保護者1人につき、1部必要です。	11～14ページ
		○申立書	15ページ
		○育児休業中の保育園・認定こども園利用継続申立書	16ページ
		○診断書	17ページ
		○管外保育希望理由書	18ページ
	変更	○施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定変更申請書	19～22ページ
		○施設利用者負担額（保育料）減免に係る申請欄	20ページ

幼児教育・保育の無償化関係書類	新規・継続	○子育てのための施設等利用給付認定申請書（新2号・新3号用）	23～26ページ
		○就労証明書 ※保護者1人につき、1部必要です。	11～14ページ
		○申立書	15ページ
		○育児休業中の保育園・認定こども園利用継続申立書	16ページ
		○診断書	17ページ
	変更	○施設等利用給付認定変更申請書兼変更届	27,28ページ

安中市

本庁子ども課幼児教育保育係・松井田支所住民福祉課福祉子ども係
TEL：027-382-1111 内線：1162, 1163, 1165, 2153

詳しくはこちらを
ご覧ください



提出書類一覧表

申請書類	<p>入園申込関係書類</p> <p>新規の場合 ◎P3～6教育・保育給付認定申請書 ◎P7～10マイナンバー申告書</p> <p>継続の場合 ◎P3～P6教育・保育給付認定申請書（現況届）</p> <p>変更の場合 ◎P19～P22教育・保育給付認定変更申請書</p>
	<p>無償化の関係書類</p> <p>新規・継続 ◎P23～P26子育てのための施設等利用給付認定申請書</p> <p>変更の場合 ◎P27, 28施設等利用給付認定変更申請書兼変更届</p>
保育認定書類	<p>就労 ◎P11～P14就労証明書</p> <p>疾病障害、介護看護 ◎P15申立書 ◎P17診断書、入院計画書 等 ◎障害者手帳の写し</p> <p>就学 ◎P15申立書 ◎在学証明書 等</p>
	<p>妊娠・出産 ◎P15申立書 ◎母子手帳の写し（表紙と分娩予定日の記載ページ）</p> <p>育児休業中 ◎P11～P14就労証明書 ◎P16育児継続申立書（継続利用のみ）</p> <p>求職活動 ◎P15申立書</p>
その他の書類（該当する場合のみ）	<p>市外の施設 ◎P18管外保育希望理由書</p> <p>ひとり親 ◎戸籍謄本又は福祉医療費受給資格者証の写し</p> <p>離婚調停中 ◎離婚調停中の証明書類</p> <p>第3子目以降の場合 ◎保険証の写し（世帯全員） ※状況によって戸籍謄本</p> <p>【減免対象になる場合】 ★申請に必要な書類 ひとり親家庭の場合 → ◎戸籍謄本又は福祉医療費受給資格者証の写し 障害がある場合 → ◎障害者手帳の写し 第3子目以降の場合 → ◎世帯全員の保険証の写し など</p>
	<p style="text-align: center;">課税情報が確認できない者</p> <p>令和6年1月1日に安中市に住民登録がない者 ◎令和6年度市町村民税所得課税証明書（非課税証明書） ※マイナンバーの提出があれば不要</p> <p>令和7年1月1日に安中市に住民登録がない者 ◎令和7年度市町村民税所得課税証明書（非課税証明書） ※マイナンバーの提出があれば不要</p> <p>海外在住 ◎年収が確認できる書類（詳細は子ども課へ）</p>

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書

※保育園については、「保育所入所申込書」も兼ねています。

令和 年 月 日

保護者(父親)氏名

安中市長 様

保護者(母親)氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

対象児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	令和7年 4月1日の 年齢	性別	障害者手帳 等の有無
		平成 令和 年 月 日生		男・女	有・無
現住所	安中市	令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()		
		令和7年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()		
保護者連絡先	父連絡先 : - - 母連絡先 : - -				
認定者番号	※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 (2,3号認定) : 保護者の労働または疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願する場合を含む) → 1から5まで全て記入				
	無 (1号認定) : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願する場合を除く) → 1,2,4,5を記入				

※1 「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。

※2 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

1 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	満年齢 (令和7.4.1現在)	職業又は勤務先 (学校、保育所等)	障害者手帳 等の有無	備考	
入 所 児 童 の 世 帯 員		父	・ ・			有・無		
		母	・ ・			有・無		
				・ ・			有・無	
				・ ・			有・無	
				・ ・			有・無	
				・ ・			有・無	
				・ ・			有・無	
生活保護の適用の有無		無 ・ 有 (年 月 日保護開始)						

2 利用を希望する期間及び希望する施設

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
利用を希望する施設名 及び希望理由	第1希望施設 (希望理由)
	第2希望施設 (希望理由)
	第3希望施設 (希望理由)

3 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働または疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由			備考	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・家庭内暴力 <input type="checkbox"/> その他()				
		勤務先名	電話番号			
		通勤時間 (片道)	時間	分		<small>※通勤時間を就労時間に加算して時間区分を決定します。</small>
希望する利用時間		利用曜日		利用時間		
		月・火・水・木・金・土		時 分 から 時 分 まで		

4 家庭の状況

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等 (下記の「施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄」についても記入してください。)
	<input type="checkbox"/> 上記以外

5 税情報等の提供に当たっての同意

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯員を含む。)及び世帯情報等を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額又は副食費徴収免除判定結果について、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 _____

施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄

次のとおり利用者負担額(保育料)の減額又は免除を申請します。

該当事由 ※該当するものに☑してください。	① <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (添付書類:戸籍謄本 または 福祉医療費受給資格者証の写し)
	② <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 (添付書類:障害者手帳等の写し)
	③ <input type="checkbox"/> 第3子目以降の児童 (添付書類:世帯全員分の保険証の写し ※1)

※1 添付書類や公簿等で確認が困難な場合、戸籍謄本等扶養人数がわかる書類を提出いただく場合があります。

※2 ①、②については、市町村民税の所得割額等により、減額又は免除とならない場合があります。

※3 きょうだいで申請の場合は、それぞれ申請してください。

※4 上記「該当事由」に変更があった場合は、必ず申し出てください。

※5 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

認定申請書 記入例

新規 **継続**
(現況届)

施設型給付費・地域型保

該当するものにしてください

付認定申請書

「入所申込書」も兼ねています。

令和 6 年 9 月 15 日

安中市長 様

保護者(父親)氏名 **安中 一郎**

保護者(母親)氏名 **安中 花子**

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を申請します。

対象児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	令和7年 4月1日の 年齢	性別	障害者手帳 等の有無
	あんなか たろう 安中 太郎	平成 令和 4年5月1 日生	2	<input checked="" type="radio"/> 男・女	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
現住所	安中市 安中1-23-13	令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(高崎市)		
		令和7年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()		
保護者連絡先	父連絡先 : 090 - 0000 - 0000 母連絡先 : 080 - 0000 - 0000				
認定者番号	※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	<input checked="" type="radio"/> 有 (2,3号認定)	保護者の学働または疾病等の理由により、保育証等によ			まで全て記入
	<input type="radio"/> 無 (1号認定)	保育園・認定こども園(保育部分)を利用する場合→有 幼稚園・認定こども園(教育部分)を利用する場合→無 に○をつけてください			5を記入

※1 「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。
 ※2 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

1 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	満年齢 (令和7.4.1現在)	職業又は勤務先 (学校、保育所等)	障害者手帳 等の有無	備考
入所児童の世帯	あんなか いちろう 安中 一郎	父	S62-5-2	37	株式会社〇〇〇〇	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか はなこ 安中 花子	母	S63-4-3	36	株式会社〇〇〇〇	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか うめこ 安中 梅子	姉	H25-4-4	11	〇〇小学校	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか じろう 安中 二郎	祖父	S32-4-5	67	無職	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか すぎこ 安中 杉子	叔母	H2-4-6	34	〇〇〇美容室	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	

世帯分離していても同居している方
全員を記入してください

「令和7年4月1日から
小学校就学前の3月31日まで」
※入園案内6ページ「算定年齢(クラス)編成表」を参考に記入してください

生活保護の適用の有無 無

2 利用を希望する期間及び希望する施設

利用を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日から 令和 11 年 3 月 31 日まで	
利用を希望する施設名 及び希望理由	第1希望施設	<input checked="" type="checkbox"/> 〇〇〇こども園 (希望理由) 勤務先に近いため
	第2希望施設	<input checked="" type="checkbox"/> △△△保育園 (希望理由) 延長保育をしているため
	第3希望施設	<input type="checkbox"/> □□□保育園 (希望理由) 自宅に近いため

3 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働または疾病等の理由を記入してください。

保育の利用を必要とする理由を☑してください
就労している場合は、通勤時間も記入してください

保育の利用を必要とする理由	続柄		備考		
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・家庭内暴力 <input type="checkbox"/> その他()			
		勤務先名	株式会社〇〇〇〇	電話番号	027-000-0000
	通勤時間 (片道)	時間	20 分	※通勤時間を就労時間に加算して時間区分を決定します。	
希望する利用時間	利用曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他()		電話番号	027-000-0000
		※ここに記載した時間のみの利用となる訳ではありません <small>通勤時間を就労時間に加算して時間区分を決定します。</small>			
希望する利用時間		利用曜日	利用時間		
		<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	7 時 30 分 から 18 時 00 分 まで		

4 家庭の状況

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等 (下記の「施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄」についても記入してください。) <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外
-------	---

ひとり親家庭等は☑して、下記の減免申請欄にもチェックしてください

5 税情報等の提供に当たって

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯員を含む。)及び世帯情報等を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額又は副食費徴収免除判定結果について、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 安中 一郎

施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄

該当する項目すべてに☑してください)の減額又は免除を申請します。

該当事由	<input type="checkbox"/> ① ひとり親家庭 (添付書類:戸籍謄本 または 福祉医療費受給資格者証の写し) <input type="checkbox"/> ② 在宅障害児(者)のいる世帯 (添付書類:障害者手帳等の写し) <input type="checkbox"/> ③ 第3子目以降の児童 (添付書類:世帯全員分の保険証の写し ※1)
------	--

※該当するものに☑してください。

※1 添付書類や公簿等で確認が困難な場合、戸籍謄本等扶養人数がわかる書類を提出いただく場合があります。

※2 ①、②については、市町村民税の所得割額等により、添付書類を忘れずに用意してください

※3 きょうだいで申請の場合は、それぞれ申請してください。

※4 上記「該当事由」に変更があった場合は、必ず申し出てください。

※5 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

「個人番号（マイナンバー）申告書」及び 「個人番号確認書類」「身元確認書類」の提出について

特定教育保育施設（保育園・認定こども園・事業所内保育所・小規模保育所）を利用するにあたり、個人番号（マイナンバー）の記載が必要となります。
なお、マイナンバーの利用で添付書類の一部（所得課税証明書等）が省略できるようになりました。

個人番号（マイナンバー）が記載されている面を内側にこの用紙を半分に折り、個人番号（マイナンバー）が見えないようにのり付けして提出してください。

代理人が申請される場合は、下記委任状に必要事項をご記入のうえ提出してください。

代理人が 申請する場合

委任状

令和 年 月 日

代理人

住所

氏名

生年月日

年 月 日

上記の者を代理人と定め、個人番号（マイナンバー）申告の権限を委任します。

本人

住所

氏名

生年月日

年 月 日

※本人記入欄については、本人の自署をお願いします。

※代理人の方が「個人番号（マイナンバー）申告書」を持参する場合、「身元確認書類」をご提示ください。

※申請者が夫で、妻が窓口で「個人番号（マイナンバー）申告書」を持参する場合、委任状が必要です。

（代理人→妻、本人→夫）

必ず記入してください

利用を希望する施設名

対象(申込)児童氏名

保護者(申請者)氏名

電話番号

(父・母)

個人番号(マイナンバー)確認書類

正しいマイナンバーであることの確認

身元確認書類

マイナンバーの正しい持ち主であることの確認



A

個人番号（マイナンバー）カードをお持ちの方は、個人番号（マイナンバー）カードの表裏で、個人番号確認、身元確認が行えます。

裏面



表面



以下の書類から1点

- ・通知カード
- ・個人番号（マイナンバー）が記載された住民票の写し

B



【顔写真付身分証明書】 以下の書類から1点

- ・運転免許証
- ・旅券（パスポート）
- ・身体障害者手帳
- ・療育手帳
- ・在留カード



C

以下の書類から1点

- ・通知カード
- ・個人番号（マイナンバー）が記載された住民票の写し



【身分証明書】 以下の書類から2点

- ・国民健康保険証
- ・健康保険証
- ・年金手帳
- ・児童扶養手当証書
- ・特別児童扶養手当証書 等



個人番号（マイナンバー）申告書

※「個人番号（マイナンバー）カード」または各自治体より送付しております個人番号をお知らせする「通知カード」をご確認いただき、世帯全員の個人番号（マイナンバー）をご記入ください。

①	(フリガナ) 保護者(申請者)氏名	申込児童 との続柄	個人番号 (マイナンバー)
②	(フリガナ) 保護者(申請者以外)氏名	申込児童 との続柄	個人番号 (マイナンバー)
③	(フリガナ) 対象(申込)児童氏名	申込児童 との続柄	個人番号 (マイナンバー)
④	(フリガナ) 同居者氏名	申込児童 との続柄	個人番号 (マイナンバー)

保護者(父・母)の「個人番号確認書類」及び「身元確認書類」

※左表①②の方 で囲われた方のみ確認書類を添付してください。

こちらに写しを添付してください

	個人番号(マイナンバー)確認書類 <small>正しいマイナンバーであることの確認 ※住所が変更している場合は、両面の写しが必要です。</small>	身元確認書類 <small>マイナンバーの正しい持ち主であることの確認 ※住所が変更している場合は、両面の写しが必要です。</small>
A	個人番号（マイナンバー）カードをお持ちの方は、個人番号（マイナンバー）カードの表裏で、個人番号確認、身元確認が行えます。	
B	以下の書類から1点 ・通知カード ・個人番号（マイナンバー）が記載された住民票の写し	【顔写真付身分証明書】 以下の書類から1点 ・運転免許証 ・旅券（パスポート） ・身体障害者手帳 ・療育手帳 ・在留カード 等
C	以下の書類から1点 ・通知カード ・個人番号（マイナンバー）が記載された住民票の写し	【身分証明書】 以下の書類から2点 ・国民健康保険証 ・健康保険証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 等

「個人番号（マイナンバー）申告書」及び
「個人番号確認書類」「身元確認書類」の提出について

特定教育保育施設（保育園・認定こども園・事業所内保育所・小規模利用するにあたり、個人番号（マイナンバー）の記載が必要となり
なお、マイナンバーの利用で添付書類の一部（所得課税証明書等）
ようになりました。

個人番号（マイナンバー）が記載されている面を内側にこの用紙を半分に折り、
個人番号（マイナンバー）が見えないようにのり付けして提出してください。

記入例

必ず記入	利用を希望する施設名	〇〇〇こども園
	対象(申込)児童氏名	安中 太郎
	者(申請者)氏名	安中 一郎
	話 番 号	090-0000-0000 (父・母)

代理人が申請される場合は、下記委任状に必要事項をご記入のうえ提出してください。

代理人が 申請する場合	委任状
	令和 6 年 9 月 15 日
代理人	住所 安中市安中1-23-13
	氏名 安 中 花 子
	生年月日 昭和 63 年 4 月 3 日
上記の者を代理人と定め、個人番号（マイナンバー）申告の権限を委任します。	
本人	住所 安中市安中1-23-13
	氏名 安 中 一 郎
	生年月日 昭和 62 年 5 月 2 日
<p>※本人記入欄については、本人の自署をお願いします。 ※代理人の方が「個人番号（マイナンバー）申告書」を持参する場合、「身元確認書類」をご提示ください。 ※申請者が夫で、妻が窓口で「個人番号（マイナンバー）申告書」を持参する場合、委任状が必要です。 （代理人→妻、本人→夫）</p>	

	個人番号(マイナンバー)カード	個人番号確認書類
	正しいマイナンバー	持ち主であることの確認
	忘れずに記入してください。	
A	裏面 	表面 
B	以下の書類から1点 ・通知カード ・個人番号（マイナンバー）が記載された住民票の写し 	【顔写真付身分証明書】 以下の書類から1点 ・運転免許証 ・旅券（パスポート） ・身体障害者手帳 ・療育手帳 ・在留カード 等 
C	以下の書類から1点 ・通知カード ・個人番号（マイナンバー）が記載された住民票の写し 	【身分証明書】 以下の書類から2点 ・国民健康保険証 ・健康保険証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 等 

個人番号（マイナンバー）申告書

記入例

(父・母)の「個人番号確認書類」及び「身元確認書類」

※「個人番号（マイナンバー）カード」または各自治体より発行されている「マイナンバー通知カード」をお持ちの方は、必ず「通知カード」をご確認いただき、世帯全員の個人番号（マイナンバー）をご記入ください。

※保護者①の方の「個人番号確認書類」及び「身元確認書類」を添付してください。

添付書類は上部分のみのり付けしてください。

①	(フリガナ) 保護者(申請者)氏名 アンナカイチロウ 安中 一郎	申込児童 との続柄 父	個人番号 (マイナンバー)						
			0	1	2				
②	(フリガナ) 保護者(申請者以外)氏名 アンナカハナコ 安中 花子	申込児童 との続柄 母	個人番号 (マイナンバー)						
			1	2	3				
③	(フリガナ) 対象(申込)児童氏名 アンナカタロウ 安中 太郎	申込児童 との続柄 本人	3	4	5	6	7	8	
④	(フリガナ) 同居者氏名 アンナカウメコ 安中 梅子	申込児童 との続柄 姉	5	6	7	8	9	0	
⑤	(フリガナ) 同居者氏名 アンナカジロウ 安中 二郎	申込児童 との続柄 祖父	6	7	8	9	0	1	
⑥	(フリガナ) 同居者氏名 アンナカスギコ 安中 杉子	申込児童 との続柄 叔母	7	8	9	0	1	2	
⑦									
⑧									
⑨									
⑩									

多子世帯の場合、
対象(申込)児童のみ
この欄に記入して
ください。

忘れずに保護者 [①保護者(申請者)、②保護者(申請者以外)] の
確認書類を添付してください。
住所が変更している場合
両面の写しが必要です。

この面を内側に半分に
「たにおり」し、
マイナンバーが見えないよう
に「のり付け」してください。



就労証明書

宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																											
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()																																																																											
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日																																																																											
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small> 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
4	本人就労先事業所	名称 住所																																																																											
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()																																																																											
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td rowspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	<input type="checkbox"/>	一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)								
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間						月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																										
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日																																																																	
	平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																
	土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																
日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																	
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																								
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日																																																																										
主な就労時間帯・シフト時間帯		時	分 ~	時	分 (うち休憩時間)	分)																																																																							
7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月																																																																											
		日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月																																																																											
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中																																																																											
		期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み																																																																											
		期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他()																																																																											
		期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日																																																																											
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
		主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 分)																																																																											
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																											
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																											
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																											
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																											
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
18	備考欄																																																																												
19	保護者記載欄	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																																					
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																								
			年 月 日																																																																										
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																																					
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																										
	年 月 日																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																																							
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																										
	年 月 日																																																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																																							
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																										
	年 月 日																																																																												

就労証明書

宛

必ず証明日を記載してください。

記入いただいた担当者の氏名・連絡先を記入してください。不明な点がある場合、確認および調査をする場合があります。

証明日	西暦	2024	年	9	月	12	日
事業所名	株式会社〇〇〇〇						
代表者名	安中 五郎						
所在地	安中市安中××番地						
電話番号	027	—	382	—	×	×	×
担当者名	総務課 群馬 一郎						
記載者連絡先	027	—	382	—	×	×	×

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 娯楽業・演芸業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/>
2	フリガナ 本人氏名	アンナカ ハナコ 安中 花子 生年月日 1988 年 4 月 3 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2024 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称 株式会社〇〇〇〇 高崎営業所 住所 高崎市高松町××番地
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input checked="" type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 月間 120 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)
		一月当たりの就労日数 月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日
		平日 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
		日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)	
	就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日	
	主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分	
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2024 年 6 月 年月 年 月 年月 年 月 21 日 / 月 12 直近3ヶ月の勤務実績を記入してください(有給休暇取得日を含む)
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得 期間 年 証明日時点で産休・育休中の場合は、産休に入る直前の3ヶ月の実績を記入してください。採用予定の場合は、実績ではなく予定として採用直後3ヶ月分を記入してください。
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日 復職する日が属する月の前々月の1日から入園可能です。
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 例1)復帰日 6/15 入園可能日 4/1 例2)復帰日 7/20 入園可能日 5/1
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定 満了後の更新が「無・未定」で引き続き保育を希望する場合は再度就労証明書の提出が必要になります。雇用継続の確認ができない場合は『就労なし』とみなしますのでご注意ください。
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考欄	当初採用日R2.4.1
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名 生年月日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書

宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																			
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()																																																																			
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日																																																																			
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																			
4	本人就労先事業所	名称 住所																																																																			
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()																																																																			
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td><td rowspan="2">月間 時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間 時間	分 (うち休憩時間 分)	<input type="checkbox"/>	一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間 分)		土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間 分)		日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間 分)								
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間				月間 時間	分 (うち休憩時間 分)																																																						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日																																																									
	平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間 分)																																																										
	土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間 分)																																																										
日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間 分)																																																											
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間 分)																																																																	
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日																																																																		
主な就労時間帯・シフト時間帯		時	分 ~	時	分 (うち休憩時間 分)																																																																
7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td> </tr> </table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																	
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																													
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																													
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																			
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																			
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																			
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日																																																																			
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																			
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																			
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																			
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																			
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																			
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																			
18	備考欄																																																																				
19	保護者記載欄	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																													
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																
			年 月 日																																																																		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																													
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																		
	年 月 日																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																															
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																		
	年 月 日																																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																															
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																		
	年 月 日																																																																				

就労証明書

宛

必ず証明日を記載してください。

記入いただいた担当者の氏名・連絡先を記入してください。不明な点がある場合、確認および調査をする場合があります。

証明日	西暦	2024	年	9	月	12	日
事業所名	株式会社〇〇〇〇						
代表者名	安中 五郎						
所在地	安中市安中××番地						
電話番号	027	—	382	—	×	×	×
担当者名	総務課 群馬 一郎						
記載者連絡先	027	—	382	—	×	×	×

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																												
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 娯楽業・演芸業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/>																																																																												
2	フリガナ 本人氏名	アンナカ ハナコ 安中 花子 生年月日 1988 年 4 月 3 日																																																																												
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2024 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日																																																																												
4	本人就労先事業所	名称 株式会社〇〇〇〇 高崎営業所 住所 高崎市高松町××番地																																																																												
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input checked="" type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()																																																																												
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計時間</td><td>月間</td><td>120</td><td>時間</td><td>0</td><td>分 (うち休憩時間 1200 分)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>一月当たりの就労日数</td><td>月間</td><td>20</td><td>日</td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>5</td><td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">9</td><td>時</td><td colspan="2">0</td><td>分</td><td colspan="2">15</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">0</td><td>分 (うち休憩時間 60 分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2"></td><td>時</td><td colspan="2"></td><td>分</td><td colspan="2">1ヶ月の平均的な就労日数を記入してください。</td><td colspan="2"></td><td>分</td><td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2"></td><td>時</td><td colspan="2"></td><td>分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2"></td><td>時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	120	時間	0	分 (うち休憩時間 1200 分)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		一月当たりの就労日数	月間	20	日	一週当たりの就労日数	週間	5	日	平日		9		時	0		分	15		時		0		分 (うち休憩時間 60 分)	土曜				時			分	1ヶ月の平均的な就労日数を記入してください。				分			日祝				時			分	~				時	分 (うち休憩時間 分)					
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	120	時間	0	分 (うち休憩時間 1200 分)																																																																	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		一月当たりの就労日数	月間	20	日	一週当たりの就労日数	週間	5	日																																																														
平日		9		時	0		分	15		時		0		分 (うち休憩時間 60 分)																																																																
土曜				時			分	1ヶ月の平均的な就労日数を記入してください。				分																																																																		
日祝				時			分	~				時	分 (うち休憩時間 分)																																																																	
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時																																																																												
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2024 年 6 月 年月 年 月 年月 年 月 21 日 / 月 12 直近3ヶ月の勤務実績を記入してください(有給休暇取得日を含む)。証明日時点で産休・育休中の場合は、産休に入る直前の3ヶ月の実績を記入してください。採用予定の場合は、実績ではなく予定として採用直後3ヶ月分を記入してください。																																																																												
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得 期間 年																																																																												
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																												
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																												
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日																																																																												
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																												
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																												
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																												
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																												
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																												
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																												
18	備考欄	当初採用日R2.4.1																																																																												
19	保護者記載欄	<table border="1"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																											
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																											
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																											

申立書

利用を希望する施設名 (保育園・認定こども園名)	(ふりがな) 児 童 氏 名	生年月日
		・ ・
		・ ・
		・ ・
申立者氏名		
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()	
住所	安中市	

※同時に多子の入園申込をする際は、コピーでも可。ただし、児童数分コピーして提出してください。

1	求職活動	私は就労することを希望しているため、「求職活動」を理由に保育認定の申請をします。 現在求職中のため、「就労証明書」を提出することができませんが、保育園または認定こども園の入園日から3か月以内に、1か月64時間以上の就労をすることを目標として求職活動を行います。 入園日から3か月以内に「就労証明書」を提出できない場合は、保育認定を取り消され、保育園または認定こども園を退園となることに異議はありません。	記入日	令和	年	月	日	署名		
2	妊娠・出産	私は(年 月 日)に(出産予定である ・ 出産した)ため、「妊娠・出産」を理由に保育認定の申請をします。 出産後3か月の入園期間終了後、他の認定事由に該当しない場合は、保育認定を取り消され、保育園または認定こども園を退園となることに異議はありません。	記入日	令和	年	月	日	署名		
3	疾病・障害	私は「就労証明書」の提出ができないため(医師の診断書・身体障害者手帳の写し・精神障害者保健福祉手帳の写し)を提出いたします。	記入日	令和	年	月	日	署名		
4	介護・看護	私は常時下記の者を介護・看護しているため、「介護・看護」を理由に保育認定の申請をします。	同居・別居 該当するものに○をつけてください	住所						
		介護・看護を必要としている方	氏名			児童との続柄				
			電話番号							
		病名または病状	入院・通院・自宅療養 該当するものに○をつけてください							
		介護・看護に要する日数・時間	月平均 ^①	日	1日平均 ^②	時間				
		1ヶ月の時間 ①×②	時間							
		記入日	令和	年	月	日	署名			
5	就学	私は下記学校に通学しているため、「就学」を理由に保育認定の申請をします。								
		学校名				所在地				
		電話番号				卒業見込	令和	年	月卒業見込	
		記入日	令和	年	月	日	署名			

- ※ 申立書の内容に不正(虚偽)がある場合には、保育認定を取り消し、保育園の場合入所承諾も取り消します。
- ※ 「4. 介護・看護」の場合、介護・看護を必要としている方に調査・確認する場合があります。
- ※ 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

問い合わせ先：安中市役所 子ども課幼児教育保育係 TEL027-382-1111 (内線1162, 1163, 1165)

育児休業中の保育園・認定こども園利用継続申立書

令和 年 月 日

安中市長 様

保護者 住所
氏名

別添の「就労証明書」のとおり育児休業を取得しますが、下記の理由により現在入園中の児童について、継続して保育の利用を希望したいので、下記のとおり申し立てます。

○入園児童

(ふりがな) 児童氏名	生 年 月 日	利用を希望する施設名 (保育園・認定こども園名)
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

○育児休業に係る児童（出生した児童）

(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	年 月 日

○継続して保育の利用を希望する理由

- 次年度に小学校への就学を控えている
- 利用児童の環境の変化に留意する必要がある（具体的に理由を記載してください）

※ 育児休業期間に変更があった場合は、「就労証明書」を再提出してください。

※ 育児休業期間終了後に復職しない場合は、保育の利用ができないことがあります。

問い合わせ先：安中市役所 子ども課幼児教育保育係 TEL027-382-1111（内線1162, 1163, 1165）

診断書

保護者記入欄	利用を希望する施設名 (保育園・認定こども園名)		(ふりがな) 児 童 氏 名	生年月日
				・ ・
				・ ・
				・ ・
	氏名			
住所	安中市			

※同時に多子の入園申込をする際は、コピーでも可。ただし、児童数分コピーして提出してください。

1	氏名	
2	生年月日	年 月 日
4	病名	
5	初診日	年 月 日
6	発病時期	年 月 日
7	入院歴	無・有(年 月 日～ 年 月 日)
8	手術歴	無・有(年 月 日～ 年 月 日)

患者の病状についてお答えください。

①	生活(仕事・家事・育児等)に制限はありますか？	無 有→【仕事・家事・育児(○をつけてください)】に制限が必要である。
②	治療状況または方針をご記入ください。	現在・・・ 今後・・・
③	今後必要と考えられる通院頻度をご記入ください。	(月・月・週)に(日)の通院が必要と考えます。
④	医学的見地から、患者が未就学児の保育をすることが可能ですか？	可能と考える 不可能である →その状況はいつまで継続すると考えますか？ →① 年 月 日頃 ②未確定

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

証明者

住 所

医師名

電話番号

印

※ 診断書の内容に不正(虚偽)がある場合には、認定を取り消し、保育園の場合入所承諾も取り消します。

※ 診断書について、証明者(医師)に調査・確認する場合があります。

※ 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

※ 証明者(医師)の印がないものは、無効となります。

問い合わせ先：安中市役所 子ども課幼児教育保育係 TEL027-382-1111 (内線1162, 1163, 1165)

管外保育希望理由書

(ふりがな) 児 童 氏 名		生年月日
		. .
		. .
		. .
保護者氏名		
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()	
住所	安中市	

※同時に多子の入園申込をする際は、コピーでも可。ただし、児童数分コピーして提出してください。

管外利用を希望する施設名 (保育園・認定こども園名)	市 町 村	保育園 認定こども園	
保育の実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
管外保育希望理由	<input type="checkbox"/> 父の職場が 市町村内に所在しているため。		
	事業所名		
	住 所		
	電話番号		
	<input type="checkbox"/> 母の職場が 市町村内に所在しているため。		
	事業所名		
	住 所		
	電話番号		
	<input type="checkbox"/> 父の実家が 市町村内に所在しているため。		
	祖父氏名	生年月日	
	祖母氏名	生年月日	
	住 所		
	電話番号		
	<input type="checkbox"/> 母の実家が 市町村内に所在しているため。		
	祖父氏名	生年月日	
	祖母氏名	生年月日	
	住 所		
	電話番号		
	<input type="checkbox"/> その他		

※ 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

問い合わせ先：安中市役所 子ども課幼児教育保育係 TEL027-382-1111 (内線1162, 1163, 1165)

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定変更申請書

令和 年 月 日

安中市長 様

保護者(父親)氏名

保護者(母親)氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更について申請します。

対象児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	令和7年 4月1日の 年齢	性別	障害者手帳 等の有無
		平成 令和 年 月 日生		男・女	有・無
現住所	安中市	令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()		
		令和7年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()		
保護者連絡先	父連絡先 : - -	母連絡先 :	- - -		
認定者番号	※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 (2,3号認定)	保護者の労働または疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願する場合を含む)			→ 1から5まで全て記入
	無 (1号認定)	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願する場合を除く)			→ 1, 2, 4, 5を記入

※1 「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。

※2 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

1 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	満年齢 (令和7.4.1現在)	職業又は勤務先 (学校、保育所等)	障害者手帳 等の有無	備考
入 所 児 童 の 世 帯 員		父	・ ・			有・無	
		母	・ ・			有・無	
			・ ・			有・無	
			・ ・			有・無	
			・ ・			有・無	
			・ ・			有・無	
			・ ・			有・無	
生活保護の適用の有無		無 ・ 有 (年 月 日保護開始)					

2 変更内容

変更年月日	令和 年 月 日
変更の理由	<input type="checkbox"/> 認定区分の変更(号→ 号) <input type="checkbox"/> 認定事由の変更(→) <input type="checkbox"/> 時間区分の変更(→) <input type="checkbox"/> 就労先の変更 <input type="checkbox"/> 就労時間の変更 <input type="checkbox"/> 求職活動から就労への変更 <input type="checkbox"/> 世帯員の変更(<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡) <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> 税額の変更 <input type="checkbox"/> その他の理由 ()

3 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働または疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・家庭内暴力 <input type="checkbox"/> その他()		
	勤務先名	電話番号		
	通勤時間 (片道)	時間	分	※通勤時間を就労時間に加算して時間区分を決定します。
保育の利用を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・家庭内暴力 <input type="checkbox"/> その他()		
	勤務先名	電話番号		
	通勤時間 (片道)	時間	分	※通勤時間を就労時間に加算して時間区分を決定します。
希望する利用時間	利用曜日		利用時間	
	月・火・水・木・金・土		時 分から 時 分まで	

4 家庭の状況

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等 (下記の「施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄」についても記入してください。)
	<input type="checkbox"/> 上記以外

5 税情報等の提供に当たっての同意

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯員を含む。)及び世帯情報等を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額又は副食費徴収免除判定結果について、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 _____

施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄

次のとおり利用者負担額(保育料)の減額又は免除を申請します。

該当事由 ※該当するものに☑してください。	① <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (添付書類:戸籍謄本 または 福祉医療費受給資格者証の写し)
	② <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 (添付書類:障害者手帳等の写し)
	③ <input type="checkbox"/> 第3子目以降の児童 (添付書類:世帯全員分の保険証の写し ※1)

※1 添付書類や公簿等で確認が困難な場合、戸籍謄本等扶養人数がわかる書類を提出いただく場合があります。

※2 ①、②については、市町村民税の所得割額等により、減額又は免除とならない場合があります。

※3 きょうだいで申請の場合は、それぞれ申請してください。

※4 上記「該当事由」に変更があった場合は、必ず申し出てください。

※5 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

変更申請書 記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定変更申請書

令和 7 年 5 月 14 日

忘れずに記入してください

安中市長 様

保護者(父親)氏名 **安中 一郎**

保護者(母親)氏名 **安中 花子**

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更について申請します。

対象児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	令和7年 4月1日の 年齢	性別	障害者手帳 等の有無
	あんなか さぶろう 安中 三郎	平成 令和 4 年 5 月 1 日 日生	2	<input checked="" type="radio"/> 男・女	有 <input checked="" type="radio"/> 無
現住所	安中市 安中1-23-13	令和6年1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(高崎市)		
		令和7年1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()		
保護者連絡先	父連絡先 : 090 - 0000 - 0000 母連絡先 : 080 - 0000 - 0000				
認定者番号	0000001234 ※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 (2,3号認定)) <input checked="" type="radio"/> 保育園・認定こども園(保育部分)を利用する場合→有 (無 (1号認定)) <input type="radio"/> 幼稚園・認定こども園(教育部分)を利用する場合→無 に○をつけてください				

- ※1 「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。
- ※2 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

1 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	満年齢 (令和7.4.1現在)	職業又は勤務先 (学校、保育所等)	障害者手帳 等の有無	備考
入 所 児 童 の 世 帯 員	あんなか いちろう 安中 一郎	父	S62・4・2	37	株式会社〇〇〇〇	有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか はなこ 安中 花子	母	S63・4・3	36	株式会社〇〇〇〇	有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか うめこ 安中 梅子	姉	H25・4・4	11	〇〇小学校	有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか たろう 安中 太郎	兄	H28・4・5	8	〇〇小学校	有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか じろう 安中 二郎	祖父	S32・4・5	67	無職	有 <input checked="" type="radio"/> 無	
	あんなか すぎこ 安中 杉子	叔母	H 2・4・6	34	〇〇〇美容室	有 <input checked="" type="radio"/> 無	
生活保護の適用の有無		<input checked="" type="radio"/> 無					

変更を希望する日を記入してください
例)6/1から認定事由を「就労」から「求職活動」に変更

2 変更内容

変更年月日	令和 7 年 6 月 1 日
変更の理由	<input type="checkbox"/> 認定区分の変更(号 → 号) <input type="checkbox"/> 時間区分の変更(→) <input type="checkbox"/> 求職活動から就労への変更 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> その他の理由 () <input checked="" type="checkbox"/> 認定事由の変更(就労 → 求職活動) <input type="checkbox"/> 就労先の変更 <input type="checkbox"/> 就労時間の変更 <input type="checkbox"/> 世帯員の変更(<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡) <input type="checkbox"/> 税額の変更

3 保育の利用を必要とする理由

※保護者の労働または疾病等

保育の利用を必要とする理由を☑してください
就労している場合は、通勤時間も記入してください

ください。

保育の利用を必要とする理由	続柄		備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・家庭内暴力 <input type="checkbox"/> その他()	
		勤務先名 株式会社〇〇〇〇 電話番号 027-000-0000	
	通勤時間 (片道) 時間 20 分 ※通勤時間を就労時間に加算して時間区分を決定します。		
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・家庭内暴力 <input type="checkbox"/> その他()		
	勤務先名 電話番号		
希望する利用時間	希望する利用時間を記入してください ※ここに記載した時間のみの利用となる訳ではありません		利用時間
	<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	8 時 00 分 から 18 時 00 分 まで	

4 家庭の状況

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等 (下記の「施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄」についても記入してください。)
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外

ひとり親家庭等は☑して、下記の減免申請欄にもチェックしてください

5 税情報等の提供に当た

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報(同一世帯員を含む。)及び世帯情報等を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額又は副食費徴収免除判定結果について、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 **安中 一郎**

施設利用者負担額(保育料)減免に係る申請欄

該当する項目すべてに☑してください

施設利用者負担額(保育料)の減額又は免除を申請します。

該当事由	<input type="checkbox"/> ① ひとり親家庭 (添付書類:戸籍謄本 または 福祉医療費受給資格者証の写し) <input type="checkbox"/> ② 在宅障害児(者)のいる世帯 (添付書類:障害者手帳等の写し) <input type="checkbox"/> ③ 第3子目以降の児童 (添付書類:世帯全員分の保険証の写し ※1)
------	--

※該当するものに☑してください。

※1 添付書類や公簿等で確認が困難な場合、戸籍謄本等扶養人数がわかる書類を提出いただく場合があります。

※2 ①、②については、市町村民税の所得割額等により

添付書類を忘れずに用意してください

※3 きょうだいで申請の場合は、それぞれ申請してください

※4 上記「該当事由」に変更があった場合は、必ず申し出てください。

※5 記載もれがある場合、保育認定に影響を及ぼす場合がありますので、記載もれがないよう確認のうえ提出してください。

子育てのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第2号・第3号)

(宛先) 安中市長

- 【申請にあたって同意していただく事項】**
- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。
 - 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・事業者に提供することがあります。
 - 子ども・子育て支援法第30条の1第3項の規定に基づき、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。
 - 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、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで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、子ども・子育て支援法第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。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日(施設利用開始日)		令和 年 月 日
保護者	フリガナ	申請子どもとの続柄	居住地	〒
	氏名		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
	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下さい。		生年月日	年 月 日
	①	②	マイナンバー	既に提出済み・別添のとおり
子ども申請	フリガナ	現住所	〒	マイナンバー
	氏名	申請者と異なる場合のみ記載		既に提出済み・別添のとおり
		生年月日	年 月 日	
認定種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で3歳児から5歳児クラスである(第2号) <input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳を含む0歳児から2歳児クラスである(第3号)			左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 市民税非課税に該当
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。			
	(子から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <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() (子から見た続柄) 父・母・その他() <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害等 <input type="checkbox"/> 介護看護 <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()			

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の前年1月1日現在の住所 ※2	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の前々年1月1日現在の住所 ※3	(母親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親)	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※2.3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ提出して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ	申請子どもとの続柄	生年月日	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	氏名		マイナンバー 既に提出済み・別添のとおり 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
2			マイナンバー 既に提出済み・別添のとおり 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
3			マイナンバー 既に提出済み・別添のとおり 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
4			マイナンバー 既に提出済み・別添のとおり 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
5			マイナンバー 既に提出済み・別添のとおり 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
6			マイナンバー 既に提出済み・別添のとおり 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
7			マイナンバー 既に提出済み・別添のとおり 大正 昭和 平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ		所在地	〒 _____ ()
施設名		利用開始(予定)日	平・令 _____ 年 _____ 月 _____ 日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外・一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミボ)	〒 _____ TEL: _____	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	認可外・一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミボ)	〒 _____ TEL: _____	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	認可外・一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミボ)	〒 _____ TEL: _____	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	認可外・一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミボ)	〒 _____ TEL: _____	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況		父親の状況	
就 労	就労 種別	<input 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: ()	<input 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: ()	就 労	<input 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: ()
	通勤手段・ 時間	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間 約 _____ 分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間 約 _____ 分 (往復時間を記入して下さい。)		
	前年1月 1日以降 の転職	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 就労先名: _____ ① 就労期間: _____ から 就労先名: _____ ② 就労期間: _____ から	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 就労先名: _____ ① 就労期間: _____ から 就労先名: _____ ② 就労期間: _____ から		
妊娠・出産 (申請時点)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) _____ 年 _____ 月 _____ 日				
疾病・障害 等	(疾病・障害名) _____ (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) _____ (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
介 護 ・ 看 護	被介護者名 傷病・障害名	(申請子どもとの続柄: _____)		(申請子どもとの続柄: _____)	
	受診等 の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 _____ 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 _____ 回) 施設名 () _____	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 _____ 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 _____ 回) 施設名 () _____		
災害復旧	災害の状況: _____		災害の状況: _____		
求職活動等	活動の内容: _____		活動の内容: _____		
就 学	通学手段・ 時間	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間 約 _____ 分 (往復時間を記入して下さい。)	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間 約 _____ 分 (往復時間を記入して下さい。)	就 学	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間 約 _____ 分 (往復時間を記入して下さい。)
	就学の 目的	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ()		
	期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日まで	_____ 年 _____ 月 _____ 日まで		
	卒業後 の予定	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 _____ 日、1日 _____ 時間就労 <input type="checkbox"/> 月 _____	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 _____ 日、1日 _____ 時間就労 <input type="checkbox"/> 月 _____		
その他	保育を行うことが困難と認められる内容		保育を行うことが困難と認められる内容		

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方(予定を含む) 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書
2 出産前後の方(産前2ヶ月・産後3ヶ月に限る)	母子健康手帳の写し(表紙・分娩予定日の記載ページ)
3 疾病・障害	申立書、医師の診断書・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳 等
4 介護・看護	申立書、医師の診断書・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳 等
5 災害復旧	必要の提出書類は子ども課にお問い合わせください。
6 求職活動	申立書
7 就学	申立書、在学証明書 等
8 育児休業	就労証明書、育児休業中の保育園・認定こども園利用継続申立書

<記入例>

新規 継続(現況届)

令和6年9月16日

子育てのための施設等利用給付認定申請書(法第30条の4第2号・第3号)

(宛先) 安中市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、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・事業者に提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、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。
- 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、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで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、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号へ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。

この申請書は、対象となるお子さん1人につき1部必要です。きょうだいで預かり保育を利用するなど、対象となるお子さんが複数いる場合は、お子さんごとに記入し提出してください。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

・マイナンバーは、すでに安中市から教育・保育給付認定を受けている保護者及び子どもである場合は、「既に提出済み」を囲みしてください。
・安中市から教育・保育給付認定を受けておらず、新たにマイナンバーの提出が必要な場合は、別添のマイナンバー申告書を使用してください。

		認定希望日(施設利用開始日)		令和7年4月1日		
保護者	フリガナ	アンナカタロウ		申請子どもとの続柄	父	
	氏名	安中 太郎		居住地	〒379-0192 安中市安中1-23-13	
	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下さい。		生年月日	昭和62年○月△日		
	① 090-xxxx-xxxx	② 080-xxxx-xxxx	マイナンバー	既に提出済み 別添のとおり		
子ども申請	フリガナ	アンナカウメコ		現住所	〒	マイナンバー
	氏名	安中 梅子		生年月日	令和2年○月△日	既に提出済み 別添のとおり
認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で3歳児から5歳児クラスである(第2号)				左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。	
	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳を含む0歳児から2歳児クラスである(第3号)				<input type="checkbox"/> 市民税非課税に該当	
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。					
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 障害等 <input type="checkbox"/> 介護 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()					

新3号の認定を受けるには、市民税非課税世帯であることが必要です。

・新2号・新3号の認定を受けるには、保育を必要とする理由がなければなりません。
・保育の必要性についての判断基準は、教育・保育給付認定の2号・3号と同じです。

上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に記入して下さい。

認定希望日の前年1月1日現在の住所※2	(母親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ
認定希望日の前々年1月1日現在の住所※3	(母親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ	(父親) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※2,3. 現住所と異なる場合は、記入した住所地の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を課税年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ提出して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ	氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	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	アンナカタロウ	安中 太郎	父	個人番号 既に提出済み 別添のとおり 昭和62年○月△日	(株)〇〇商事	<input type="checkbox"/> 有
2	アンナカハナコ	安中 花子	母	個人番号 既に提出済み 別添のとおり 昭和63年○月△日	(社)△△センター	<input type="checkbox"/> 有
3	アンナカジロウ	安中 次郎	兄	個人番号 既に提出済み 別添のとおり 昭和25年○月△日	〇〇小学校	<input type="checkbox"/> 有
4	アンナカスギコ	安中 杉子	祖母	個人番号 既に提出済み 別添のとおり 昭和31年○月△日	無職	<input type="checkbox"/> 有
				個人番号 既に提出済み 別添のとおり		<input type="checkbox"/> 有
				個人番号 既に提出済み 別添のとおり		<input type="checkbox"/> 有
				個人番号 既に提出済み 別添のとおり		<input type="checkbox"/> 有

世帯分離していても同居している方全員を記入してください。

新3号の認定を受けるには、市民税非課税世帯であることが必要のため、課税主体となる自治体を把握するため記入していただきます。

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ	〇〇コドモエン	所在地	〒 379 - 01xx 市 ()
施設名	〇〇こども園	所在地	安中市〇〇1-1-1
		利用開始(予定)日	平・令 7年 4月 1日

現在、教育・保育給付の1号認定を受け就園している、または、教育・保育給付の1号認定を申請中で就園予定の場合は、その施設名を記入してください。

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
同上	認可外 一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミサポ)	TEL: - -	令和 7年 4月 1日
	認可外 一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミサポ)	TEL: - -	令和 年 月 日
	認可外 一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミサポ)	TEL: - -	令和 年 月 日
	認可外 一時預かり 預かり保育・病(後)児保育 子育て援助活動(ファミサポ)	TEL: - -	令和 年 月 日

・施設名および所在地は、上記就園中(または就園予定)の施設と同様であれば、「同上」でかまいません。
・利用開始予定日については、同一施設で複数のサービスを利用する場合、最も早い開始予定日を記入してください。
・すでに利用を開始している場合は、認定希望日と同日にしてください。

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況	父親の状況
就 労	就労 種別	<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: ()	<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: ()
	通勤手段・ 時間	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)	通勤手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通勤時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	前年1月 1日以降 の転職	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 就労先名: (株)〇〇物販 ① 就労期間: 平成〇〇年△月 から 平成△△年□月 ② 就労期間: から	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 就労先名: から ① 就労期間: から ② 就労期間: から
	妊娠・出産 (申請時点)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ (予定日) 年 月 日	
疾病・障害 等	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
介 護 ・ 看 護	被介護者名 (申請子どもとの続柄:)	(申請子どもとの続柄:)	
	受診等 の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名 ()	<input type="checkbox"/> 入院中 通院(月・週 回) <input type="checkbox"/> 通所・通学(週 回) 施設名 ()
災害復旧	災害の状況:	災害の状況:	
求職活動等	活動の内容:	活動の内容:	
就 学	通学手段・ 時間	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)	通学手段 徒歩・自転車・バス・自動車・電車・その他 () ※複数手段がある場合は全てに○をつけて下さい。 通学時間 約 分 (往復時間を記入して下さい。)
	就学の 目的	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他 ()
	期間	年 月 日まで	年 月 日まで
	卒業後 の予定	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 日、1日 時間就労 <input type="checkbox"/> 月	(就労日数・時間) <input type="checkbox"/> 週 日、1日 時間就労 <input type="checkbox"/> 月
その他	保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容	

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方(予定を含む) 自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	就労証明書
2 出産前後の方(産前2ヶ月・産後3ヶ月に限る)	母子健康手帳の写し(表紙・分娩予定日の記載ページ)
3 疾病・障害	申立書、医師の診断書・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳 等
4 介護・看護	
5 災害復旧	必要の提出書類は子ども課にお問い合わせください。
6 求職活動	申立書
7 就学	申立書、在学証明書 等
8 育児休業	就労証明書、育児休業中の保育園・認定こども園利用継続申立書

保育を必要とする理由に応じた添付書類を、忘れずに添付してください。
就労証明書、診断書、申立書については、市内認定こども園に常備してあります。

施設等利用給付認定変更申請書兼変更届

(宛先) 安中市長

保護者住所
氏 名
生 年 月 日
連 絡 先

子ども・子育て支援法施行規則第28条の8第1項、第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、提出します。

現在の認定状況	認定番号		
	認定子どもの氏名		
	認定子どもの生年月日	平成・令和 年 月 日	
	保護者との続柄		
	利用施設・事業所名		
	認定区分	子ども・子育て支援法第30条の4 <input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)	
変更内容	保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(理由:)	
	変 更 前		変 更 後
	保護者の氏名		
	保護者の生年月日	年 月 日	年 月 日
	住 所		
	保護者のマイナンバー		
	連 絡 先		
	認定子どもの氏名		
	保護者との続柄		
	子どものマイナンバー		
	利用施設・事業所名		
	認定区分	<input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)	<input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)
	保育の必要性の理由(有の場合のみ)		
	理由変更が発生した日	年 月 日	
変更する理由			
そ の 他			

<記入例>

令和 年 月 日

施設等利用給付認定変更申請書兼変更届

(宛先) 安中市長

保護者住所 **安中市安中1-23-13**
氏名 **安中 太郎**
生年月日 **昭和 62 年〇月△日**
連絡先 **080-xxxx-xxxx**

子ども・子育て支援法施行規則第28条の8第1項、第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、提出します。

現在の認定	認定番号	12345	
	認定子どもの氏名	安中 梅子	
	認定子どもの生年月日	平成・令和 2 年 〇 月 △ 日	
	保護者との続柄	子	
状況	認定区分	子ども・子育て支援法第30条の4	<input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input checked="" type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)
	保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(理由: 就労)	
	現在の認定状況	〇〇こども園	
変更		変更前	変更後
	保護者の氏名		
	保護者の生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所		
	保護者のマイナンバー		
内容	子どものマイナンバー		
	利用施設・事業所名		
	認定区分	<input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)	<input type="checkbox"/> 第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 第3号(新3号)
	保育の必要性の理由(有の場合のみ)	就労	求職活動
	理由変更が生じた日	令和 7 年 11 月 30 日	
	変更する理由	母が以前の会社を退職し、求職活動しているため。	
	その他		

・現在の認定状況を記入してください。

・変更があった項目について記入してください。