

2次募集用

令和6年度4月入園
新潟市認可保育施設(2号・3号認定)
申請書類記入時のポイント



新潟市子育て応援キャラクター
ほのわちゃん

新潟市役所 こども未来部 保育課

【はじめに】

- 記載・提出する前に、「令和6年度4月入園のてびき」をよくお読みください。
- 記載内容に記載漏れ等の不備・不足があった場合、調整指数に反映されず、利用調整で不利になる場合がありますので、ご注意ください。
- 不備・不足があった場合でも、市からご連絡することはありません。
- 提出いただいた書類を返却することはできません。必要に応じて、提出前にコピーを取る等、各自ご対応ください。
- 記入する際は油性ボールペンを使用し、鉛筆や消せるボールペンを使用しないでください。
- 間違えて記入した場合、修正テープや修正液等は使用できません。
二重線で消して、余白に正しい内容を記入してください。



新潟市子育て応援キャラクター
ほのわちゃん

入園申請確認票 申請児童1人につき1枚提出が必要

① 申請児童名など

- 「申請児童名」「第1希望施設名」を記入してください。

② すべての方が必要な書類（表面左側）

- 該当する項目を確認し、書類を準備して✓を記入してください。

③ 対象の方のみ提出が必要な書類（表面右側）

- まずは、裏面の質問項目に回答してください。
- 裏面の質問項目で「はい」に✓がある場合、「必要書類」欄に記載された書類の添付が必要です。
- 書類の準備ができましたら、表面の該当項目に✓を記入してください。

必要書類が準備できない等の理由で提出しない場合、✓は不要です。

ただし、書類添付が無い場合、利用調整指数がつかない場合があります。

令和6年度4月入園 新潟市認可保育施設用
入園申請確認票

① 申請児童名
第1希望施設名

提出する申請書類等を準備・確認のうえ、提出する書類の太枠内に✓してください。

申請書類に不備・不足があった場合、利用調整の基準指数や調整指数において不利となる場合があります。また、利用調整（選考）の過程で申請書類の不備が原因となった場合でも、ご通知はいたしませんので、「令和6年度4月入園のびき」をよくお読みいただき、記入内容に選れたい書類が添付されていることを必ず確認してください。

すべての方が必要な書類		対象の方のみ提出が必要な書類 ※必ず裏面を確認してください	
① 入園申請確認票（3枚用紙）		⑤ 世帯の状況に 応じて必要と 判断する項目 で「はい」を 選択した方が 必要な書類	
② 令和6年度 保育・保育給付受取用入園申請書（20枚用紙用紙裏面） ※入園のびき（ロー）1冊への添付		質問1 質問2 質問3 質問4 質問5 質問6 質問7 質問8 質問9 質問10 質問11 質問12 質問13 質問14 質問15 質問16 質問17 質問18 質問19 質問20 質問21 質問22 質問23 質問24 質問25 質問26 質問27 質問28 質問29 質問30 質問31 質問32 質問33 質問34 質問35 質問36 質問37 質問38 質問39 質問40 質問41 質問42 質問43 質問44 質問45 質問46 質問47 質問48 質問49 質問50 質問51 質問52 質問53 質問54 質問55 質問56 質問57 質問58 質問59 質問60 質問61 質問62 質問63 質問64 質問65 質問66 質問67 質問68 質問69 質問70 質問71 質問72 質問73 質問74 質問75 質問76 質問77 質問78 質問79 質問80 質問81 質問82 質問83 質問84 質問85 質問86 質問87 質問88 質問89 質問90 質問91 質問92 質問93 質問94 質問95 質問96 質問97 質問98 質問99 質問100	
③ 保育必要事項確認書類 ※申請に際しては必ず裏面に記入してください	文 書		
保育調整指数的に保育料が軽減できるもの			
介護・看護 介護・看護が必要な状態にある書類			
出産 産後1年以内の書類			
休職・欠勤 休職・欠勤の書類			
障がい 障がいの書類			
災害 災害の書類			
求職活動 求職活動の書類			
育児休業 育児休業の書類			
その他 保育調整指数的に有利な書類			
新規 新規入園の書類			
転園 転園の書類			
区分変更 区分変更の書類			

入園申請書 申請児童1人につき1枚しか提出できません

入園申請書の記載例は入園のてびき (P10.11) に掲載しています。

① 申請書提出日 (P 1)

- ・実際に書類を提出する日を記入してください。
- ・1次募集は11月 1日～11月17日、
2次募集は 1月29日～ 2月 8日となります。

② 申請児童名 (P 1)

- ・申請児童名を記載してください。
- ・申請時、未出生の場合は空欄で提出してください。
- ・お生まれになり、出生届を提出したら、速やかに
第1希望施設のある区の区役所健康福祉課へご連絡ください。

③ 生年月日 (P 1)

- ・年齢は令和6年4月1日時点の年齢を記載してください。
- 0歳の場合は、月齢も記入してください。

令和6年度 教育・保育給付認定兼入園申請書 (2号・3号認定児童用)

受付施設No. 提出日 令和 年 月 日

①

②

③

(別紙) 新潟市 施設名 『令和6年度4月1日時点のてびき 新潟市認可保育施設(2号・3号認定用)』記載施設を参照の上、次のとおり、前付認定及び入園を申請します。	〒 - - 住居所 〒 - - 新潟市 区 令和6年4月1日 時点住所 (認定区分は別紙記載)	令和6年1月1日 時点の父の住所 父 母 父 母 令和6年1月1日 時点の父の住所 父 母 父 母 新潟市の郵便局 ↓ 記入してください 新潟市 区 市役所 区役所
このがな 申請児童名 生年月日 (令和6年4月1日時点) 平成・令和 年 月 日 生 歳 (0歳の場合は月齢も記載) ヲ 月	〒 - - 代表保護者氏名 (白印) (父姓用) (母姓用)	〒 - - 連絡先 電話番号 (母姓用)
★入園希望日・希望施設 申請書と施設名を併記してください。 (希望施設と施設名が異なる場合は、施設名を併記します)	令和6年4月1日 希望施設 施設名 第1希望 第2希望 第3希望 第4希望 第5希望 第6希望 第7希望 第8希望 第9希望 第10希望	★利用希望時間帯 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 申請時点での希望時間帯 希望の認定施設 <input type="checkbox"/> 保育所 認定施設 <input type="checkbox"/> 入園中 施設名 () 認定区分 (□1号 □2・3号) <input type="checkbox"/> 入園予定 在園期間 (平成・令和 年 月 日から) <input type="checkbox"/> 入園経験なし □過去入園経験あり (平成・令和 年 月 日 迄)
★申請の状況 該当がある場合は内容を記入またはチェックしてください。(兄弟姉妹が複数いる場合は併記してください)		
<input type="checkbox"/> 申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍している兄弟姉妹がいる ※令和6年3月で卒業する兄弟姉妹を除く 兄弟姉妹の在籍施設名 () 兄弟姉妹の認定区分 (□1号 □2・3号)		
<input type="checkbox"/> 申請時点で既に市内の認可保育施設に1号認定で予定している兄弟姉妹がいる 1号認定申請書の提出状況 (□提出済み □未提出) ※未提出の場合は認定区分となりません 兄弟姉妹の1号認定決定施設名 () 入園予定日 (令和 年 月 日)		
<input type="checkbox"/> 同時に2・3号認定申請する兄弟姉妹がいる 兄弟姉妹の申請区分 (□新規申請 □転園申請 □認定区分変更) 兄弟姉妹の希望施設名 (□1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10) →希望施設名の詳細は必ず入園のてびき 15～17ページを参照の上、①～③のいずれかにチェックしてください。		

④ 代表保護者氏名 (P1)

- ・実際に監護（養育）している方が代表保護者となります。
- ・きょうだいが在園している場合は、代表保護者が同じであることを確認してください。

※注意点

＜親のどちらかが単身赴任等で新潟市外に居住している場合＞
 実際に児童を監護している（同居している）親を代表保護者とします。
 [例：父が単身赴任の場合、代表保護者は母。]

＜父母ともに不在の場合＞

父母ともに不在の場合は、実際に児童を監護していて
 保育料等を納付する方（祖父母等）を代表保護者とします。
 ただし、世帯によって異なる場合がありますので、
 父母ともに不在の場合は、区役所健康福祉課にお問い合わせください。

⑤ 連絡先電話番号 (P1)

- ・直接連絡がとれる電話番号を記入してください。

令和6年度 教育・保育給付認定兼入園申請書 (2号・3号認定児童用)

受付票No. _____

提出日 令和 年 月 日

ふりがな 申請児童名		居住地	〒 _____ 新潟市 _____ 区 _____	令和6年1月1日 現在の父兄の住所	令和6年1月1日 現在の父兄の住所
生年月日 市町村コード(10)氏名(姓) ○歳の誕生日前日まで(月)	平成・令和 年 月 日 生 (歳) ○歳の誕生日前日まで(月)			父 母	父 母
代表保護者氏名 (印)				<input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町	<input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町 <input type="checkbox"/> 新保町
連絡先 電話番号 (印)	(父) _____ (母) _____			新潟市の郵便局 〒 _____	新潟市の郵便局 〒 _____
				市役所〒 _____	市役所〒 _____

★入園希望日・希望施設 申請書と併せて記入してください。
 (希望日と施設は必ず記入してください。)

入園希望日	希望施設
令和6年4月1日	
第1希望	
第2希望	
第3希望	
第4希望	
第5希望	
第6希望	
第7希望	
第8希望	
第9希望	
第10希望	

★利用希望時間帯 内線と入またはチェックしてください。

申請時点での希望時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで

希望の認定時間 保育継続時間 保育短時間

入園中 施設名 () 認定区分 (□1号 □2・3号)

入園予定 在園期間 (平成・令和 年 月 日から)

入園終了なし 過去入園経験あり (平成・令和 年 月 日 退園)

★申請の状況 該当がある場合は内線と記入またはチェックしてください。(内線が複数ある場合は併記してください。)

申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍している兄弟姉妹がいる ※令和6年3月まで卒業する兄弟姉妹を除く

↳ 兄弟姉妹の在籍施設名 ()

↳ 兄弟姉妹の認定区分 (□1号 □2・3号)

申請時点で既に市内の認可保育施設に1号認定で内定している兄弟姉妹がいる

↳ 1号認定申請書の提出状況 (□提出済み □未提出) ※未提出の場合は内定扱いとなりません。

↳ 兄弟姉妹の1号認定内定施設名 ()

↳ 入園予定日 (令和 年 月 日)

府内に2・3号認定申請する兄弟姉妹がいる

↳ 兄弟姉妹の1号希望施設名 ()

↳ 兄弟姉妹の申請区分 (□新規申請 □転園申請 □認定区分変更)

↳ 兄弟姉妹の希望受入方法 (□① □② □③ □④ □⑤ □⑥ □⑦ □⑧ □⑨ □⑩)

→希望受入方法の詳細は必ず入園のてきき 15～17ページを参照のうえ、①～⑩のいずれかにチェックしてください。

⑥ 現住所（P1）

- ・申請時の住民票の住所を記入してください。
- ・申請時と令和6年4月1日時点の住所が異なる場合は、
『⑥' 令和6年4月1日時点住所欄』も記入してください。
- ・申請時の現住所が新潟市外の場合は、
『⑥' 令和6年4月1日時点住所欄』の記入が必須です。
未定の場合は「未定」と記載してください。
- ・令和6年4月1日時点住所の記入が市外になっている場合は、
受け付けできません。

⑦ 令和6年1月1日時点の父母の住所

令和5年1月1日時点の父母の住所（P1）

- ・新潟市外の場合は、その都道府県・市区町村名を記入してください。

令和6年度 教育・保育給付認定兼入園申請書（2号・3号認定児童用）

（国県）新潟市東区 新長良
「令和6年度4月入園のてびき 新潟市認可保育施設（2号・3号認定用）」配属申込を希望のうえ、次のとおり、受付認定及び入園を申請します。

受付施設№: _____ 提出日 令和 年 月 日

お名前 申請児童名	〒 _____	令和5年1月1日 時点の父母の住所 父 _____ 母 _____
生年月日 性別 （出生年月日別記欄）	平成・令和 年 月 日生（歳） （歳の満月は別記欄） ヲ月	〒 _____ 父 _____ 母 _____
代表保護者氏名	〒 _____	〒 _____ 父 _____ 母 _____
連絡先 電話番号 （旧番号）	〒 _____ 令和6年4月1日 時点住所 （国県市町村を記入） 〒 _____ 新潟市 _____	〒 _____ 父 _____ 母 _____

★入園希望日・希望施設 申請書と異なった施設を記入してください。
（申請書と異なる場合は記入欄を複数記入します）

入園希望日	令和6年4月1日
児童数	申請書と異なる場合は記入してください。
第1希望	
第2希望	
第3希望	
第4希望	
第5希望	
第6希望	
第7希望	
第8希望	
第9希望	
第10希望	

★利用希望時間等 保育園記入またはチェックしてください。

申請時点での希望時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで

希望の認定時間 保育標準時間 保育短時間

申請児童の認可保育施設入園継続 入園中 施設名() 認定区分(□1号 □2・3号)

入園予定 在園期間(平成・令和 年 月 日から)

入園経緯なし 遠方入園経緯あり(平成・令和 年 月 日 遠来)

★申請の状況 該当がある場合は内容を記入またはチェックしてください。(関係事項の欄の色は併記してください)

申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍している兄弟姉妹がいる ※令和6年5月で卒業する兄弟姉妹を除く

兄弟姉妹の在籍施設名()

兄弟姉妹の認定区分(□1号 □2・3号)

申請時点で既に市内の認可保育施設に1号認定で内定している兄弟姉妹がいる

1号認定申請書の提出状況(□提出済み □未提出) 遠来届出の届出は内定済みとなりません

兄弟姉妹の1号認定内定施設名()

入園予定日(令和 年 月 日)

申請に2・3号認定申請する兄弟姉妹がいる

兄弟姉妹の第1希望施設名()

兄弟姉妹の申請区分(□申請書申請 □転園申請 □認定区分変更)

兄弟姉妹の希望受取方法(□お 口お 口お 口お 口お 口お 口お 口お)

→希望受取方法の詳細は必ず入園のてびき 15~17ページを参照のうえ、①~⑧のいずれかにチェックしてください。

⑧ 利用を希望する施設名 (P1)

- ・ 申請番号3桁と施設名称を記入してください。
(申請番号は、入園のてびきの施設一覧 (P28以降) に記載)
- ・ 申請番号と施設名称が不一致だった場合、**施設名称を優先して利用調整を行います。**
- ・ **各施設の受入年齢(月齢)を必ず確認してください。**
(入園のてびきの施設一覧 (P28以降) に記載)
- ・ **受入の要件を満たさない施設(令和6年4月1日時点の年齢(月齢)が施設の受入年齢(月齢)を満たさない、閉園等が予定されており受入を制限している等)は、自動的に利用調整(入園選考)の対象外となります。**

⑨ 利用希望時間等 (P1)

- ・ 全ての項目を必ず記入してください。
- ・ 保育必要量の認定は入園のてびきP7をご確認ください。
判定の結果保護者の希望どおりにならない場合もあります。
- ・ 「申請児童の認可保育施設入園経験」について、いずれかに必ず✔を記入いただき、「入園中」または「入園予定」の場合は、施設名等も記入してください。

令和6年度 教育・保育給付認定兼入園申請書(2号・3号認定児童用)

受付施設名

提出日 令和 年 月 日

子どもの氏名 申請児童名	生年月日 平成・令和 年 月 日 生 (歳) <small>(0歳未満は月齢も記載してください)</small>	現住所	〒 市 区	令和6年4月1日時点の父の住所 父 母 父 母 <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転居申請 <input type="checkbox"/> 新規転居 <input type="checkbox"/> 転居申請 <input type="checkbox"/> 新規転居 <input type="checkbox"/> 転居申請	令和6年4月1日時点の母の住所 父 母 父 母 <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転居申請 <input type="checkbox"/> 新規転居 <input type="checkbox"/> 転居申請 <input type="checkbox"/> 新規転居 <input type="checkbox"/> 転居申請
代表保護者氏名 (印)	連絡先 電話番号 (母線番)	令和6年4月1日 時点住所 <small>(印)</small>	〒 市 区	新規申請の番号は 記入してください	転居申請の番号は 記入してください

★入園希望日・希望施設 申請番号と施設名称を記入してください。

入園希望日	希望施設	申請番号	施設名称
令和6年4月1日			
第1希望			
第2希望			
第3希望			
第4希望			
第5希望			
第6希望			
第7希望			
第8希望			
第9希望			
第10希望			

★利用希望時間等 勤務時間またはチェックしてください。

利用希望時間	午前・午後	時	分	午前・午後	時	分	まで
希望の認定時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間	<input type="checkbox"/> 保育					
申請児童の認可保育施設入園経験	<input type="checkbox"/> 入園中	施設名()					
	<input type="checkbox"/> 入園予定	在園期間()	月	日	から		
	<input type="checkbox"/> 入園経験なし	<input type="checkbox"/> 過去入園経験あり(平成・令和 年 月 日 退園)					

★申請の状況 該当がある場合は内欄を記入またはチェックしてください。(兄弟姉妹の人数は詳細してください)

- 申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍している兄弟姉妹がいる ※受取自生3月まで受取する兄弟姉妹を除く
 - 兄弟姉妹の在籍施設名()
 - 兄弟姉妹の認定区分(□1号 □2・3号)
- 申請時点で既に市内の認可保育施設に1号認定で内定している兄弟姉妹がいる
 - 1号認定申請書の提出状況(□未提出 □未受取 ※未受取の場合は受取日となりません)
 - 兄弟姉妹の1号認定決定施設名()
 - 入園予定日(令和 年 月 日)
- 同時に2・3号認定申請する兄弟姉妹がいる
 - 兄弟姉妹の第1希望施設名()
 - 兄弟姉妹の申請区分(□転居申請 □転居申請 □認定区分変更)
 - 兄弟姉妹の希望番号方法(□① □② □③ □④ □⑤ □⑥ □⑦ □⑧)

→希望番号の詳しい詳細は必ず入園のてびき 16~17ページを参照のうえ、①~⑧のいずれかにチェックしてください。

⑩ 申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍する兄弟姉妹の有無（P 1）

- ・ 在園している兄弟姉妹がいる場合、施設名、認定区分を記入してください。利用調整の際、調整指数に反映される場合があります。
- ・ 令和6年3月で卒園する兄弟姉妹は含みません。

⑪ 申請時点で市内の認可保育施設に1号認定で内定している兄弟姉妹の有無（P 1）

- ・ 内定している兄弟姉妹がいる場合、1号認定申請書の提出状況に✓を記入してください。
- ・ 施設名、入園予定日を記載してください。利用調整の際、調整指数に反映される場合があります。
- ・ 1号認定申請書が市に提出されており、状況を確認できることが条件となります。

未提出の場合は内定扱いとなりません。1次募集の場合は令和5年11月17日までに、
2次募集の場合は令和6年2月8日までに提出できる場合、「提出済み」に✓を記入し、必ずご提出ください。

⑫ 同時に2・3号認定申請する兄弟姉妹がいる（P 1）

- ・ 兄弟姉妹の申請状況を記入または✓してください。
- 希望選考方法について、①～⑧のいずれかに必ず✓してください。
(詳細は入園のてびきP15～P17をご覧ください)
- ・ ⑧を希望する場合、区役所健康福祉課にご相談のうえ、別途
「きょうだい同時申込(⑧その他)希望調査票」の提出が必要です。

★申請の状況 該当がある場合は内容を記入またはチェックしてください。(兄弟姉妹が複数の場合は併記してください。)

<input type="checkbox"/> 申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍している兄弟姉妹がいる ※令和6年3月で卒園する兄弟姉妹を除く ↳ 兄弟姉妹の在籍施設名() 兄弟姉妹の認定区分(□1号 □2・3号)	⑩
<input type="checkbox"/> 申請時点で既に市内の認可保育施設に1号認定で内定している兄弟姉妹がいる ↳ 1号認定申請書の提出状況 (□提出済み □未提出) ※未提出の場合は内定扱いとなりません 兄弟姉妹の1号認定内定施設名() 入園予定日(令和 年 月 日)	⑪
<input type="checkbox"/> 同時に2・3号認定申請する兄弟姉妹がいる ↳ 兄弟姉妹の第1希望施設名() 兄弟姉妹の申請区分(□新規申請 □転園申請 □認定区分変更) 兄弟姉妹の希望選考方法(□① □② □③ □④ □⑤ □⑥ □⑦ □⑧) →希望選考方法の詳細は必ず入園のてびき15～17ページを参照のうえ、①～⑧のいずれかにチェックしてください。	⑫

入園申請書2ページは、注意事項が多いため、各項目について拡大してご説明します。

★申請児童と同居の世帯員

申請児童本人、申請児童の祖父・おじ・おばを含めてください。

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日現在の年齢)	勤務先・学校・給付種 保険番号等 (令和6年4月1日時点)
父	(S・H 年 月 日 生 歳)	
母	(S・H 年 月 日 生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日 生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日 生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日 生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日 生 歳)	

13

14

★申請児童の祖父母

※別居・別居している場合は、子の届を記入してください。この場合、氏名・住所・勤務先等の記入は不要です。
申請児童と同居の祖父・祖母がいない場合は、左の「申請児童と同居の世帯員」へ記入してください。

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日現在の年齢)	住所	勤務先等 (令和6年4月1日時点)
祖父	(S・H 年 月 日 生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居…住所記載不要	
祖母	(S・H 年 月 日 生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居…住所記載不要	
祖父	(S・H 年 月 日 生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居…住所記載不要	
祖母	(S・H 年 月 日 生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居…住所記載不要	

15

★生計を一にする別居の子どもについて

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日現在の年齢)	住所	勤務先等 (令和6年4月1日時点)
	(H・R 年 月 日 生 歳)		

16

- 単身赴任等で住居上別居の場合でも、父母は同一世帯となります。また、社会生活上夫婦としての共同生活を営められる同居者がいる場合には、その同居人についても同一世帯としてみなします。
- 生計を一にする別居の子どもとは、配偶・親族・養育者の観点で別居し、共同生活を送っている者や、単に生活費・学費・療養費等の送金が行われている者を指します。該当者について、下記のいずれかを添付してください。
 - ① 別居している子どもの健康保険証の写し（扶養者が確認できるもの）
 - ② 生活費等の送金を行っていることが確認できる部分の通帳のページ（通帳表紙を含む）
- 新規市の保健行政では、住居上世帯別居をしていますが同一世帯に居住する場合は同一世帯となります。二世帯住宅及び光熱水費等が別であることが確認できる書類が提出されたときは別世帯として取扱います。
- 離婚前後の別居（住居上において）をしていて、裁判所に離婚に向けた夫婦別居調整請求を申し立てている場合は、事件係属証明書（原本）もしくは提出状の写しを添付することで、母子・父子世帯とみなすことができます。

★世帯の状況 該当の状況にチェック・改ざんを記入してください。

令和6年4月1日時点で65歳未満の同居祖父母がおり、それぞれが保育必要事由に該当する

ひとり親世帯である（ひとり親となった時期：S・H・R 年 月 日 から）

離婚 死別 未婚 その他（ ）

離婚を前提とした別居をしており、裁判所へ離婚に向けた夫婦別居調整請求を申し立てている

生活保護を受給している（受給開始時期：S・H・R 年 月 日 から）

障がい者手帳（身体/精神/療育）または特別児童扶養手当受給者証等の交付を受けている児童がおり、別居別居時には、申請児童本人・おじ・おばを含みます ※該当者すべての児童について記入してください

申請児童との続柄：
交付のある障がい者手帳等の種類 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳
特別児童扶養手当受給者証・支給停止通知書（明病制経過届）の交付 あり なし

17

★申請時の児童の保育状況・健育状態 該当の状況にチェック・改ざんを記入してください。

認可保育施設に在籍中 認可外保育施設に在籍中 一時預かりを利用中

保育施設以外で保育をしている → 保育者・保育場所を記入
保育者 父 母 父方祖父母 母方祖父母 その他（続柄： ）
保育場所 自宅 勤務先 その他（場所： ）

障がい児保育の希望・心身の発達等の心配・医療的配慮の必要性がある なし あり

障がい・病気・事故の後遺症等 なし あり（内容： ）

療育教室等の利用 なし あり（内容： ）

アレルギーの有無 なし あり（内容： ）

その他、施設員へ知っておいてほしい事項 _____

18

★申請児童と同居の世帯員

申請児童本人、申請児童の祖父母・おじ・おばを除いてください。

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日時点の年齢)	勤務先 学校 幼稚園 保育園等 (令和6年4月1日時点)
父	(S・H 13 年 月 日生 歳)	(14)
母	(S・H 年 月 日生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日生 歳)	
	(S・H・R 年 月 日生 歳)	

⑬ 同居の世帯員 (P2)

- ・記載が必要な世帯員の範囲 →父・母・兄弟姉妹・曾祖父母・高祖父母
(申請児童本人・申請児童の祖父母・おじ・おばは、記入しないでください)
- ・同居していなくても、生計が一緒の方は記入が必要です。
[例：単身赴任中の父、社会通念上夫婦として共同生活が認められる同居人]

⑭ 勤務先・学校・幼稚園・保育園等 (P2)

- ・令和6年4月1日時点の状況を記入します。
(4月から小学生となる場合は、小学校名)
- ・同時申請の兄弟姉妹は第1希望施設を記入してください。
- ・申請児以外の未就学の子どもを幼稚園・認可保育施設・認可外保育施設に預けていない場合は「教育・保育施設に預けていない」と記入してください。

★生計を一にする別居の子どもについて

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日時点の年齢)	住所	勤務先 学校等 (令和6年4月1日時点)
	(H・R 年 月 日生 歳)		

- ◆単身赴任等で住民票上別居の場合でも、父母は同一世帯となります。また、社会通念上夫婦としての共同生活が認められる同居人がある場合には、その同居人についても同一世帯としてみなします。
- ◆生計を一にする別居の子どもとは、勤務・就学・療養等の都合で別居し、余暇には生活を共にしている者や、常に生活費・学費・療養費等の送金が行われている者を指します。該当者について、下記のいずれかを添付してください。
① 別居している子どもの健康保険証の写し(扶養者が確認できるもの) ② 生活費等の仕送りをしていることが確認できる部分の通帳のページの写し(通帳表紙を含む)
- ◆新潟市の保育行政では、住民票上世帯分離をしていても同一家屋に居住する場合は同一世帯となりますが、二世帯住宅及び光熱水費等が別であることが確認できる書類が提出されたときは別世帯として取扱います。
- ◆離婚前提の別居(住民票上において)をしていて、裁判所に離婚に向けた夫婦関係調整調停を申し立てている場合は、事件係属証明書(原本)もしくは呼出状の写しを添付することで、母子・父子世帯とみなすことができます。

★申請児童と同居の世帯員

申請児童本人、申請児童の祖父母・おじ・おばを除いてください。

⑮ 祖父母の状況 (P 2)

- ・氏名、住所、勤務先等を漏れなく記入してください。
- ・住民票上世帯分離をしていても、同一家屋に居住する場合は同一世帯となりますが、二世帯住宅の場合、家屋の平面図及び両世帯の光熱水費の領収書(1か月分)の提出により別世帯として取り扱います。
- ※死去・離別の場合はその旨記入し、住所等は空欄でかまいません。

★申請児童の祖父母

※死別・離別している場合は、その旨を記入してください。この場合、氏名・住所・勤務先等の記入は不要です。

申請児童と同居の曾祖父母・高祖父母がいる場合は、左の「申請児童と同居の世帯員欄」へ記入してください。

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日時点の年齢)	住所	勤務先等 (令和6年4月1日時点)
母方 祖父母	(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	
	(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	
	(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	
	(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	

15

★生計を一にする別居の子どもについて

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日時点の年齢)	住所	勤務先 学校等 (令和6年4月1日時点)
	(H・R 年 月 日生 歳)		

- ◆ 単身赴任等で住民票上別居の場合でも、父母は同一世帯となります。また、社会通念上夫婦としての共同生活が認められる同居人がいる場合には、その同居人についても同一世帯としてみなします。
- ◆ 生計を一にする別居の子どもとは、勤務・就学・療養等の都合で別居し、余暇には生活を共にしている者や、常に生活費・学費・療養費等の送金が行われている者を指します。該当者について、下記のいずれかを添付してください。
① 別居している子どもの健康保険証の写し(扶養者が確認できるもの) ② 生活費等の仕送りをしていることが確認できる部分の通帳のページの写し(通帳表紙を含む)
- ◆ 新潟市の保育行政では、住民票上世帯分離をしていても同一家屋に居住する場合は同一世帯となりますが、二世帯住宅及び光熱水費等が別であることが確認できる書類が提出されたときは別世帯として取扱います。
- ◆ 離婚前提の別居(住民票上においても)をしていて、裁判所に離婚に向けた夫婦関係調整調停を申し立てている場合は、事件係属証明書(原本)もしくは呼出状の写しを添付することで、母子・父子世帯とみなすことができます。

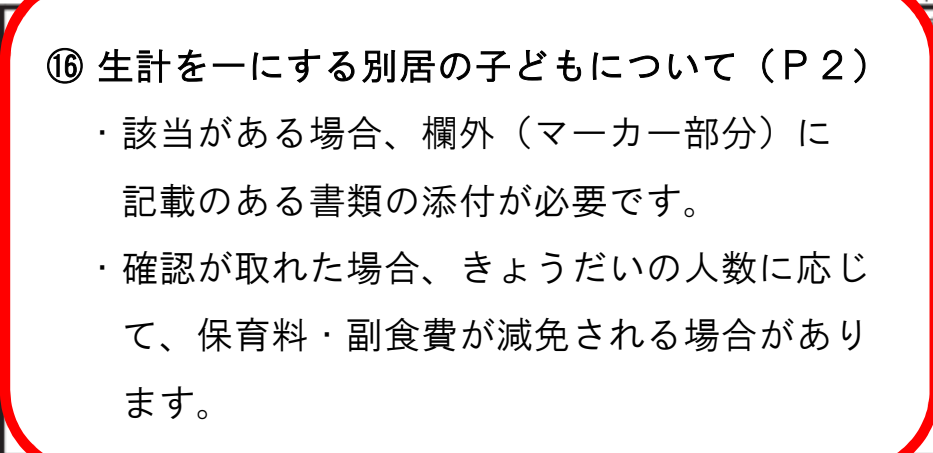
★申請児童と同居の世帯員

★申請児童の祖父母 ※死別・離別している場合は、その旨を記入してください。この場合、氏名・住所・勤務先等の記入は不要です。

申請児童と同居の曾祖父母・高祖父母がいる場合は、左の「申請児童と同居の世帯員欄」へ記入してください。

⑩ 生計を一にする別居の子どもについて (P2)

- ・該当がある場合、欄外（マーカ一部分）に記載のある書類の添付が必要です。
- ・確認が取れた場合、きょうだいの人数に応じて、保育料・副食費が減免される場合があります。



氏名 (令和6年4月1日時点の年齢)	住所	勤務先等 (令和6年4月1日時点)
(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	
(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	
(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	
祖母 (S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	

★生計を一にする別居の子どもについて

申請児童との続柄	氏名 (令和6年4月1日時点の年齢)	住所	勤務先 学校等 (令和6年4月1日時点)
	(H・R 年 月 日生 歳)		

16

- ◆ 単身赴任等で住民票上別居の場合でも、父母は同一世帯となります。また、社会通念上夫婦としての共同生活が認められる同居人がある場合には、その同居人についても同一世帯としてみなします。
- ◆ 生計を一にする別居の子どもとは、勤務・就学・療養等の都合で別居し、余暇には生活を共にしている者や、常に生活費・学費・療養費等の送金が行われている者を指します。該当者について、下記のいずれかを添付してください。
① 別居している子どもの健康保険証の写し（扶養者が確認できるもの） ② 生活費等の仕送りをしていることが確認できる部分の通帳のページの写し（通帳表紙を含む）
- ◆ 新潟市の保育行政では、住民票上世帯分離をしていても同一家屋に居住する場合は同一世帯となりますが、二世帯住宅及び光熱水費等が別であることが確認できる書類が提出されたときは別世帯として取扱います。
- ◆ 離婚前提の別居（住民票上においても）をしていて、裁判所に離婚に向けた夫婦関係調整調停を申し立てている場合は、事件係属証明書（原本）もしくは呼出状の写しを添付することで、母子・父子世帯とみなすことができます。

★世帯の状況 該当の状況にチェック・内容を記入してください。

- 令和6年4月1日時点で65歳未満の同居祖父母があり、それぞれが保育必要事由に該当する
 - ひとり親世帯である（ひとり親となった時期：S・H・R 年 月 日（填）から）
 - 離婚 死別 未婚 その他（ ）
 - 離婚を前提とした別居をしており、裁判所へ離婚に向けた夫婦関係調整調停を申し立てている
 - 生活保護を受給している（受給開始時期：S・H・R 年 月 日（填）から）
 - 障がい者手帳（身体/精神/療育）または特別児童扶養手当受給者証等の交付を受けている同居親族がいる
※同居親族には、申請児童本人・おじ・おばを含みます ※該当者すべての続柄を記載してください
- 申請児童との続柄：
交付のある障がい者手帳等の種類 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳
特別児童扶養手当受給者証・支給停止通知書（所得制限額超過）の交付 あり なし

★申請時の児童の保育状況・健康状態 該当の状況にチェック・内容を記入してください。

- 認可保育施設に在籍中 認可外保育施設に在籍中 一時預かりを利用中
- 保育施設以外で保育をしている → 保育者・保育場所を記入
保育者 父 母 父方祖父母 母方祖父母 その他（続柄： ）
保育場所 自宅 勤務先 その他（場所： ）
- 障がい児保育の希望・心身の発達等の心配・医療的配慮の必要性がある なし あり
- 障がい・病気・事故の後遺症等 なし あり（内容： ）
- 療育教室等の利用 なし あり（内容： ）
- アレルギーの有無 なし あり（内容： ）
- その他、施設側へ知っておいてほしい事項

⑰ 世帯の状況（P2）

- ・ 該当する場合は✓してください。
- ・ 利用調整指数に反映される場合があります。
- ・ 各項目において、詳細の記入も必要です。

⑱ 申請時の児童の保育状況・健康状態（P2）

- ・ 申請時の保育状況や障がいの有無等、**全項目に✓が必要です。**
- ・ ✓の内容により、利用調整に影響することはありません。
- ・ 『障がい児保育の希望・心身の発達等の心配・医療的配慮の必要性がある』という項目で「あり」に✓がある場合、適切な保育環境を整備するため、あらかじめ区役所健康福祉課およびご希望の保育施設へご相談ください。
- ・ また、区役所から保護者へお子さんの状況確認のためのご連絡をさせていただく場合があります。

⑱ 令和6年4月1日時点の保育必要事由（P3）

- ・ 保育の必要性認定に必要な重要項目のため、必ず記入してください。
- 併せて、保育必要事由確認書類をご準備ください。

保育必要事由に応じた確認書類は申請書・入園申請確認票内に記載があります。

19

令和6年4月1日時点の保育必要事由 / 添付書類	父親の保育必要事由について 該当する事由については必ず「はい」を記入してください。	母親の保育必要事由について 該当する事由については必ず「はい」を記入してください。
就労・ 育児休業 予定	<input type="checkbox"/> 一般企業等に勤務（内定中・役員を含む） <input type="checkbox"/> 産休/育休復帰後初めて認可保育施設へ入園（2・3号認定）する <input type="checkbox"/> はい（復帰予定日：令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 専業主婦中 → <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 新潟市内の認可保育施設、幼稚園及び（市から委託を受けた）病児・病後児保育施設に有資格の保育士/保育教諭/幼稚園教諭/看護士/准看護師/保健師/看護教諭として勤務している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 自営業・農業（専従者・補助者を含む） <input type="checkbox"/> 事業主または専従者（補助者）であることが確認できる資料を提出できる <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 一般企業等に勤務（内定中・役員を含む） <input type="checkbox"/> 産休/育休復帰後初めて認可保育施設へ入園（2・3号認定）する <input type="checkbox"/> はい（復帰予定日：令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 専業主婦中 → <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 新潟市内の認可保育施設、幼稚園及び（市から委託を受けた）病児・病後児保育施設に有資格の保育士/保育教諭/幼稚園教諭/看護士/准看護師/保健師/看護教諭として勤務している。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 自営業・農業（専従者・補助者を含む） <input type="checkbox"/> 事業主または専従者（補助者）であることが確認できる資料を提出できる <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
就学	学校名： 就学開始：平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日	学校名： 就学開始：平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日
介護・ 看護	紹介書・看護士申請書（市様式） <input type="checkbox"/> 介護・看護士申請書に記載の 紹介書・看護士に付した書類を添付 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	紹介書・看護士申請書 児童との関係： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
出産	次のいずれか <input type="checkbox"/> 母子健康手帳（写） <input type="checkbox"/> 妊娠届出書（写） <input type="checkbox"/> 産科医療補償制度受給資格者証（写） <input type="checkbox"/> 医師による診断書（原本） 病院名称、出産予定日（出生日）を記載できるもの	出産予定日（出生日）：令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 多胎外の妊娠・出産である
疾病・ 負傷	次のいずれか <input type="checkbox"/> 医師診断書（保険適用用）（市様式） <input type="checkbox"/> 新潟県認定の診療機関の診断書（写） <input type="checkbox"/> 新潟県認定の診療機関の診断書（写） <input type="checkbox"/> 医師による診断書（原本） 病院名称、診断期間が記載できるもの	病名名： <input type="checkbox"/> 入院中（平成・令和 年 月 日から） <input type="checkbox"/> 自宅療養・通院中（連日） 発病予定：令和 年 月 日
障がい	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳（写） 手帳種類： <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 聴覚手帳 手帳等級： <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> それ以外	障がい名： 手帳種類： <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 聴覚手帳 手帳等級： <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> それ以外
災害	<input type="checkbox"/> 被災証明書（写） 災害の状況： 活動の状況：	災害の状況： 活動の状況：
求職活動	<input type="checkbox"/> 誓約書（市様式） 活動の状況：	活動の状況：
育児休業	<input type="checkbox"/> 育児休業（雇用）証明書（市様式） 育児休業開始日（予定日）：令和 年 月 日	育児休業開始日（予定日）：令和 年 月 日
その他	<input type="checkbox"/> 保育を行うことが困難であると認められるもの	<input type="checkbox"/> 保育を行うことが困難であると認められるもの

一般企業等に勤務（内定中・役員を含む）
 産休/育休復帰後初めて認可保育施設へ入園（2・3号認定）する
 はい（復帰予定日：令和 年 月 日） いいえ
 専業主婦中 → はい いいえ
 新潟市内の認可保育施設、幼稚園及び（市から委託を受けた）病児・病後児保育施設に有資格の保育士/保育教諭/幼稚園教諭/看護士/准看護師/保健師/看護教諭として勤務している。
 はい いいえ
 自営業・農業（専従者・補助者を含む）
 事業主または専従者（補助者）であることが確認できる資料を提出できる
 はい いいえ

「就労」事由の場合、
「一般企業等に勤務」の場合は3か所、
「自営業・農業」の場合は1か所、
詳細質問がありますので、
「はい」「いいえ」のいずれかに✓を記入してください。

※産休/育休復帰（予定）日は令和6年4月30日以前となっていることが必要です。
復帰（予定）日が令和6年5月以降の場合、入園選考（利用調整）の対象外となります。

⑳ 入園申請にあたっての確認事項 (P 4)

- ・ 全ての項目にチェック (✓) がないと、申請を受け付けることができません。
利用調整を行うことができず、未決定となりますので、ご注意ください。

㉑ 父母の署名・署名日 (P 4)

- ・ 記入漏れがある場合は、申請を受け付けることができません。
利用調整を行うことができず、
未決定となりますので、ご注意ください。

20

★入園 (転園) 申請にあたっての確認事項
下記確認項目、申請書記載内容、添付書類についてよく確認のうえ、署名欄に署名してください。(ひとり親の場合は父母どちらか一方の署名)
全ての項目に承認いただけない場合は、申請を受け付けることができません。

№	確認項目	承認 (チェック)
1	「令和6年度4月入園のてびき 新潟市認可保育施設(2号・3号認定用)」及び「新潟市認可保育施設入園申請確認書」を確認し、内容に同意した上で申請します。	<input type="checkbox"/>
2	提出する申請書類について、記入漏れ等の不備や提出書類の不足がないことを確認した上で申請します。 また、申請書類に不備・不足等があった場合、利用調整の基準指致や調整指致において不対応となる場合があること、利用調整(選考)の過程で申請書類の不足が判明した場合でも、新潟市からの連絡はないことに留意します。	<input type="checkbox"/>
3	申請の内容に虚偽があるまたは申請時の内容と入園後の実際(令和6年4月の状況)に相違がある場合、入園(内定)の取り消しまたは退園となる場合があることに留意します。 ※ 保育必要事由は、令和6年4月の時点で申請してください。	<input type="checkbox"/>
4	受入の要件を満たさない施設(施設の入園月齢、開園等が予定されている施設)は、希望施設に記載されていても利用調整(入園選考)の対象外となることに留意します。	<input type="checkbox"/>
5	申請書類等を郵送する場合、簡易書留や特定記録郵便等の追跡可能な郵便物を利用し、申請書類等を郵送した際の郵便事故等の責任は申請者(署名者)で負います。 ※ 郵送でない場合も確認欄にチェックしてください。	<input type="checkbox"/>
6	在園する児童の住民票が市外に異動したときは、原則として異動日付で在園する施設を利用できなくなることに留意します。	<input type="checkbox"/>
7	入園後に入園申請書に記入した内容に変更が生じたときは、早急に変更届と必要となる添付書類を提出します。 原則として変更届等書類の提出日の翌月(提出日が月初日の場合は提出された月)から変更(保育料・利用者負担額の変更を含む)が適用されること、変更事由・内容によっては、単身若手世帯の育児から必要が認められる場合があることに留意します。 また、保育必要事由に該当していないことが判明した時は、調整または選考で保育認定が取り消しとなる場合があることに留意します。	<input type="checkbox"/>
8	保育料及び延長保育料において、納期限までにその納付すべき金額を納付しないときは、納期限の翌日から納付の日までの期間に於いて、延滞金(延長保育料においては遅延損害金)が加算されます。 また、納期限までに納付すべき金額を納付しないときは、納期限から30日以内は本市から督促状を発送しますが、督促状に記載する納期限までに保育料を納付しないときは、地方税の滞りにより滞納処分を実施することがあることに留意します。(市・私立保育園に入園することになった場合のみ適用となります。)	<input type="checkbox"/>
9	世帯状況の把握や正確な保育料・利用者負担額算定のため、担当課において同一世帯者、生計同一者を含む住民基本台帳、課税・福祉データを閲覧することに同一世帯者・生計同一者すべての名が同意します。 また、保育料・利用者負担額算定に必要な書類の提出依頼があった場合、必要となる書類を提出します。 ※ 既婚について申請がなく、保育料・利用者負担額算定に必要な書類の提出もないときは、保育料・利用者負担額を最高額で決定する場合があります。	<input type="checkbox"/>
10	令和6年4月認定調整(変更)の適合、審査等に日時を要するため、提出された給付認定申請(本申請)の結果については、利用調整(選考)の結果と同時期に通知します。	<input type="checkbox"/>

『令和6年度4月入園のてびき
新潟市認可保育施設(2号・3号認定用)』
をよくお読みのうえ、ご申請ください!

入園(転園)申請にあたり、上記確認項目1～10について確認します。
また、本申請書記入内容に不備がないことを確認しました。

令和 年 月 日 00 時
00 分

21

※白紙の場合は押印不要です。

就労証明書

きょうだいの場合、児童名（施設名）を連名で記入
 同一施設希望の場合、1枚の提出でかまいません
 別の施設希望の場合、上の子に原本、下の子はコピーを提出

国標準様式（新潟市版・A4縦）を必ず使用してください。

就労証明書は、事業主が作成（記載）するものであり、

自営業主を除き、ご本人が作成するものではありません。

記載されている内容について、市から事業主へ確認を行う場合があります。

就労証明書の偽造（事業主ではない本人が作成した場合を含む）は、

刑法上の私文書偽造等の罪となるほか、子ども・子育て支援法における

不正利得徴収、認定取消の対象となる場合がありますので、ご注意ください。

※証明書下部に「保護者記載欄」があります。

記載漏れがないようにご注意ください。

就労証明書

新潟市長 様

氏名 性別 年 月 日

職業別名

氏名

住所

電話番号

担当部署

記載者署名

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
 ※添付書類の内容について、就労状況変更後に追加で作成し又は追加された上には、当該上の欄に記入さ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・採砂採取業 <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"/> 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"/> その他
2	フリガナ	
3	本人氏名	
4	雇用(予定)期間等	期間 年 月 日 ~ 年 月 日
5	本人就労外兼業	名称 住所 業種
6	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 定給労 <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"/> 総合職・臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時社員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他
7	就労時間 (就業時間)	月 日 時 分 ~ 時 分 平日 時 分 ~ 時 分 (90分未満) 分 土曜 時 分 ~ 時 分 (90分未満) 分 日曜 時 分 ~ 時 分 (90分未満) 分 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (90分未満) 分 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
8	就労時間 (就業時間)	月 日 時 分 ~ 時 分 (90分未満) 分 平日 時 分 ~ 時 分 (90分未満) 分 土曜 時 分 ~ 時 分 (90分未満) 分 日曜 時 分 ~ 時 分 (90分未満) 分 合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (90分未満) 分 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
9	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 定給労 <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"/> 総合職・臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時社員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他
10	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 定給労 <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"/> 総合職・臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時社員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他
11	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 定給労 <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"/> 総合職・臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時社員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他
12	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 定給労 <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"/> 総合職・臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時社員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> その他
13	保護者として の勤務開始の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無
14	備考欄	

追加記載項目欄

○No.3 雇用(予定)期間等 「有」の場合、雇用終了後の更新の有無 有 有(見込み) 無

○No.6 雇外・兼業休業の取極 取極済みの場合、取極期間 年 月 日 ~ 年 月 日

保護者
記載欄

氏名 有 有(予定) 無

住所

就業上の関係 定 兼 交代勤務 交代勤務 専任専従 専任専従 その他

申請書類提出後に申請内容を変更したい時は・・・？

一度提出いただいた申請書類を直接修正することはできません。

申請期間内に「令和6年度4月入園申請内容変更届」^{※1}を提出することで、内容の変更が可能です。

(※1：区役所健康福祉課の窓口でお渡ししています。市ホームページにも掲載あり)

提出期限： 令和6年2月8日(木) 郵送の場合必着

期限を過ぎた後にお申し出があっても、内容の変更はできません。

提出先： 第1希望施設が所在する区の区役所健康福祉課児童福祉係/担当

注意事項： 変更届提出後は、「令和6年度4月入園申請内容変更届」に記載した内容に変更されます。

変更により、新たに提出が必要となる書類が生じる場合があります。

書類の不備・不足が生じた場合、利用調整指数に反映できませんのでご注意ください。

代表保護者以外の方から提出があった場合、後日代表保護者に内容確認を行います。

変更届に記載されている内容の同意が得られなかった場合、変更届を受理できないことがありますので、

ご注意ください。