

記入例(2号・3号 新規認定用)

申請書内面の「提出前チェックリスト」を確認し、忘れずに☑を入れてください。

きょうだいで申し込む場合は  
保護者氏名を一致させて下さい。

申請後に引越しの予定がある場合は、時期と引越し先(いずれも予定で可)を下段に記載して下さい。

児童と同居する家族について記入してください。

該当する場合は、はっきり大きく記入してください。

|       |                                                                |                                                                                             |        |                                                                                                                       |        |          |
|-------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| *園処理欄 |                                                                | 園 名                                                                                         | ( )    | 歳児                                                                                                                    | 受付年月日  | 令和 年 月 日 |
| 現況欄   | <input type="checkbox"/> 変更あり<br><input type="checkbox"/> 変更なし | 新規                                                                                          | 身元確認書類 |                                                                                                                       | 番号確認書類 |          |
|       |                                                                | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 不要(在園児きょうだい) |        | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未(保育費による確認) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |        |          |

  

|                                                                                                                                                                                              |                                              |  |         |                                                               |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|---------|---------------------------------------------------------------|-------------|
| 令和7年度 子どものための保育認定(変更)申請書 兼 現況届                                                                                                                                                               |                                              |  |         | 2・3号認定                                                        |             |
| 長岡市教育委員会教育長 様                                                                                                                                                                                |                                              |  |         |                                                               |             |
| 保護者氏名(申請者)                                                                                                                                                                                   | 長岡 太郎                                        |  | 申請年月日   | 令和 6 年 9 月 3 日                                                |             |
| 申請に係る小学校就学前子ども                                                                                                                                                                               | 氏 名<br>(ふりがな) ながおか いちろう<br>長岡 一郎             |  | 生 年 月 日 | 平成 3 年 10 月 1 日生                                              | 性 別 男・女 有・無 |
| 保護者住所・連絡先                                                                                                                                                                                    | (住 所) 長岡市 幸町2丁目1番1号<br>(7年3月〜)長岡市大手通1丁目4番地10 |  | (連絡先)   | 【父携帯】090-1234-5678<br>【母携帯】080-9876-5432<br>【自 宅】0258-12-3456 |             |
| (※1)「障害者手帳」の欄は、申請児童の障害者手帳等(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当の証書等)の有無に○をつけ、最新の手帳等のコピーを添付してください(無の場合も必ず○をつけること)。<br>(※2)マイナンバーは新規に認定を受ける方のみご記入ください。「保護者氏名(申請者)」に記載されたお名前の方のマイナンバー確認書類をお持ちください。 |                                              |  |         |                                                               |             |

  

①世帯の状況 (住民票が別世帯であっても、同居の親族・パートナー及び別居・単身赴任の父母は記入してください。)

| 区分         | 世帯主の親類 | (ふりがな)氏 名         | 生 年 月 日                                                 | 職業又は学校名等 | 備考 | 障害者手帳等 |
|------------|--------|-------------------|---------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| (パートナーを含む) | 父      | ながおか 太郎<br>長岡 太郎  | 昭和 58 年 7 月 15 日生<br>マイナンバー(※2) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 | 会社員      |    |        |
|            | 母      | ながおか はなこ<br>長岡 花子 | 昭和 61 年 8 月 8 日生<br>マイナンバー(※2) 2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1  | 会社員      |    |        |
| 祖父母・同居している | 姉      | 長岡 春子             | 昭和 31 年 4 月 20 日生                                       | 〇〇こども園   |    |        |
|            | 祖父     | 長岡 大吉             | 昭和 22 年 2 月 22 日生                                       | 農業       |    |        |
|            | 祖母     | 長岡 フク             | 平成 23 年 9 月 11 日生                                       | 農業 無職    |    |        |

  

記入誤りは、二重線を引き、上、下、隣などに正しい内容を記載してください(訂正印は不要。修正テープ、修正液は使用しない。)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 在宅障害者のいる世帯<br><input type="checkbox"/> ひとり親家庭(離婚、死別、未婚の方)<br><input type="checkbox"/> 生活保護適用(平成・令和 年 月 日 適用開始)<br><input type="checkbox"/> 父・母が別居・単身赴任中 | 在宅障害者・マイナンバー 3 3 3 5 5 5 5 7 7 7 9 9<br>里親世帯 <input type="checkbox"/> 親戚世帯 <input type="checkbox"/> 単身赴任先(住所) ( ) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

(※3)保育料などの減免、入園選考での加点となる場合がありますので、該当する場合は必ずチェックしてください。該当しなくなった場合は、速やかに園へお知らせください。

②利用を希望する期間及び時間

|                         |                                                                                                                                        |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 認定(変更)日(原則、各月1日から)      | 令和 7 年 4 月 1 日 から                                                                                                                      |
| 保護者の就労等が理由で土日に保育ができない場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 土曜(月 2 回程度)・ <input type="checkbox"/> 日曜(月 回程度) ※休日保育は特定の園のみで実施しています。別の園で利用した場合は、原則として在園園で代休をとります。 |
| 利用時間                    | 保育標準時間(最長11時間) ・ 保育短時間(最長8時間)                                                                                                          |

・変更申請は原則として、変更を希望する月の前月20日までに園に提出してください。

③保育の必要な事由等

該当する事由の☐にチェックをしてください。  
※来年4月以降、状況が変わる予定がある場合は、その内容を点線から下の部分と備考欄に記入してください(新年度入園の場合のみ。在園中の認定変更時は、点線から下の部分と備考欄の記入は不要です。)

| 続柄              | 保育の必要な事由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 備考                                                                                                                                                        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父<br>(パートナーを含む) | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )<br>勤務・就学先 ( )<br>勤務時間等 (午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分 1ヶ月あたり 約 日)<br>疾病障害 ( )                                | ※備考欄は、翌年4月1日時点の変更予定がある場合に記入してください(該当する場合は、年月日変更予定・標準・短時間へ変更予定)<br>・就労/就学開始<br>・育児休業取得/復職<br>・時短勤務開始/終了<br>・求職活動<br>後日、添付資料の提出が必要となります。                    |
| 母<br>(パートナーを含む) | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 傷病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )<br>勤務・就学先 ( )<br>勤務時間等 (午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分 1ヶ月あたり 約 日)<br>疾病障害 ( ) | ※備考欄は、翌年4月1日時点の変更予定がある場合に記入してください(該当する場合は、年月日変更予定・標準・短時間へ変更希望)<br>・就労/就学開始<br>・育児休業取得/復職<br>・時短勤務開始/終了<br>・求職活動<br>・出産(出産予定日: 月 日)<br>後日、添付資料の提出が必要となります。 |

来年4月以降、状況が変わる予定がある場合は、その状況を備考欄に記入してください。

世帯認定・保育料算定に必要なため、必ず児童本人の障害者手帳等の有無を記載してください。

令和7年4月1日の状態(予定)を記載してください。

在宅障害者のいる世帯方は「障害者手帳等」に○をつけ、該当者のマイナンバーを記載してください。

※ 介護保険での要支援、要介護認定は障害に該当しません。

・休日保育は特定の園でのみ実施しており、利用については事前の登録が必要です。  
(代休日については在籍園と要相談)

※土曜日または、休日保育を利用しない場合は記入不要です。

・希望する利用時間に○をつけてください。  
※就労状況等により、希望通りの認定にならない場合があります。  
・在園児のうち、来年4月1日以降、就労時間等の変更により利用時間を変更する場合は、変更を希望する月の前月の20日までに利用する園に「変更申請」をしてください。

※マイナンバーの確認を行うときに「保護者氏名(申請者)」に記載されたお名前の方と別の方が提出する場合は委任状の記載が必要です。(本人が提出する場合は記載不要)

子どものための保育認定申請に伴い、マイナンバーの提供に下記の者を代理人に定め委任します。

氏名 長岡 花子  
氏名 長岡 太郎

マイナンバーカード、通知カード又はマイナンバー記載の住民票  
※通知カードは現在の氏名・住所と差異がある場合は使用不可  
免許証など顔写真付きのものは1点。顔写真がないものは2点必要

※マイナンバーの確認を行うときに「保護者氏名(申請者)」に記載された方と別の方が提出する場合は、認定申請書裏面のマイナンバー提供委任状の記載が必要となりますので、忘れずにご記入ください。

○ 添付書類について

|                    |                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 就労(育休中)/就学の方       | 就労証明書/就学証明書 + 本人が従事していることが分かる書類(直近の確定申告書写しなど)<br>※法人化されていない自営業、農業等従事者のみ |
| 傷病、介護・看護、出産、求職活動の方 | 傷病、介護・看護、出産、求職活動申立書 + 該当する添付書類                                          |