

令和2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. _____

（宛先） 新潟市長
施設長

「2020（令和2）年度4月入園 新潟市認可保育施設入園のてびき」記載事項を確認のうえ、次のとおり、給付認定及び入園を申請します。

提出日 令和 年 月 日

ふりがな 申請児童名		〒 -	令和2年1月1日 時点の住所	平成31年1月1日 時点の住所
生年月日 <small>（令和2年3月31日現在満年齢）</small>	平成・令和 年 月 日生（ 歳）	現住所	<input type="checkbox"/> 新潟市内	<input type="checkbox"/> 新潟市内
代表保護者氏名		〒 -	<input type="checkbox"/> 新潟市外	<input type="checkbox"/> 新潟市外
連絡先 電話番号	(自宅) (父携帯) (母携帯)	令和2年4月1日 時点住所 <small>（現住所と異なる場合、 申請時点で分かる範囲を記入）</small>	新潟市 区	
		新潟市外の場合は ↓ 記入してください		
		都道府県名		都道府県名
		市区町村名		市区町村名
		（転居予定日：令和 年 月 日）		

★入園希望日・希望施設名

★利用希望時間等 内容を記入またはチェックしてください。

入園希望日	令和2年4月1日
希望施設名	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

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	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 ※保護者の就労などの状況により、希望と異なり「保育短時間認定」となる場合があります。
申請児童の認可保育施設入園経験	<input type="checkbox"/> 入園中 <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 該当の状況をチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍する兄弟姉妹がいる		
↳ <input type="checkbox"/> 申請児童の第1希望施設に在籍している		
<input type="checkbox"/> 同時に申請する兄弟姉妹がいる → 下記について、当てはまるものすべてにチェック		
<input type="checkbox"/> 希望順位を下げても同一施設へ入園(転園)を希望	同一施設へ入園(転園)できない場合は	<input type="checkbox"/> 別々の施設でも入園(転園)を希望する
<input type="checkbox"/> 希望順位を下げても同時入園(転園)を希望	同時期に全員を入園(転園)できない場合は	<input type="checkbox"/> 全員の申請を取り下げる
<input type="checkbox"/> 上記に当てはまらない希望 <small>（3人以上で個別の希望がある場合など）</small>	希望内容	<input type="checkbox"/> 入園可能な児童だけでも入園(転園)を希望する <input type="checkbox"/> 全員の申請を取り下げる

市作業欄

入園理由	利用時間	利用調整			担当確認	不足書類
学 介 産 病 障 災 求 育 他	標・短	基準指数		調整指数	入力日：	父 無・有：
		父	母	合計	担当名：	母 無・有：
		点	点	点		

★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	ふりがな 氏名 (令和2年3月31日現在満年齢)	勤務先 学校 幼稚園 保育園等 (令和2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)	

★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	ふりがな 氏名 (令和2年3月31日現在満年齢)	住所	勤務先 学校等 (令和2年4月1日時点)
父方 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	
	(S・H 年 月 日生 歳)	<input type="checkbox"/> 申請児童と同居 … 住所記載不要	
母方 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	
	(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	ふりがな 氏名 (令和2年3月31日現在満年齢)	住所	勤務先 学校等 (令和2年4月1日時点)
	(S・H・R 年 月 日生 歳)		

- ◆ 父(母)が単身赴任中の場合でも、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2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(頃)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、裁判所に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(頃)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 精神障害保健福祉手帳 療育手帳
特別児童扶養手当受給者証の交付 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・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

令和2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内容をチェック・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内容をチェック・記入してください。
就労 〔申請時点 内定中・ 育児復帰 予定〕	◆勤務(内定)証明書兼就労届出書 (市様式) ※ 自営業の場合は加えて事業の 実態が確認できる資料 (直近期の確定申告書の写し等)を添付	<input type="checkbox"/> 一般企業等に勤務(内定中) 〔 <input type="checkbox"/> 産休・育児復帰(復帰予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 単身赴任中〔 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 県内〕 <input type="checkbox"/> 昼夜交代制勤務 <input type="checkbox"/> 保育士/保育教諭/幼稚園教諭/看護師/准看護師/保健師/ 養護教諭として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・病後児保育施設に勤務 ※障がい児保育を担当する保育補助職員を含む <input type="checkbox"/> 自営業(農業・専従者を含む) 〔 <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"/> 家庭内労働〕	<input type="checkbox"/> 一般企業等に勤務(内定中) 〔 <input type="checkbox"/> 産休・育児復帰(復帰予定日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 単身赴任中〔 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 県内〕 <input type="checkbox"/> 昼夜交代制勤務 <input type="checkbox"/> 保育士/保育教諭/幼稚園教諭/看護師/准看護師/保健師/ 養護教諭として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・病後児保育施設に勤務 ※障がい児保育を担当する保育補助職員を含む <input type="checkbox"/> 自営業(農業・専従者を含む) 〔 <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"/> 家庭内労働〕
就学	◆在学証明書(原本) ◆授業時間割等が分かる資料	学校名: 就学期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	学校名: 就学期間: 年 月 日 ~ 年 月 日
介護・看護	◆介護・看護状況申告書(市様式) 状況により以下から必要書類を添付 ◆介護保険被保険者証の写し ◆介護ケアプランの写し ◆医師による診断書(原本) ◆障がい者手帳等の写し	被介護・看護者氏名: 児童との続柄: 同居の有無〔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無〕 介護・看護の頻度〔 <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 週 日〕 要介護度・手帳等級〔要介護度: 手帳等級: 〕	被介護・看護者氏名: 児童との続柄: 同居の有無〔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無〕 介護・看護の頻度〔 <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 週 日〕 要介護度・手帳等級〔要介護度: 手帳等級: 〕
出産	以下のいずれかひとつ ◆母子手帳の写し ◆医師による診断書(原本) ※保護者名、出産予定日(出生日) を確認できるもの		出産予定日(出生日): 年 月 日 <input type="checkbox"/> 多胎児の妊娠・出産である
疾病・負傷	◆医師による診断書(原本)	傷病名: <input type="checkbox"/> 入院中(年 月 日から) <input type="checkbox"/> 自宅療養・通院中(週 日) 完治予定: 年 月 日	傷病名: <input type="checkbox"/> 入院中(年 月 日から) <input type="checkbox"/> 自宅療養・通院中(週 日) 完治予定: 年 月 日
障がい	◆障がい者手帳等の写し	障がい名: 手帳種類〔 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳〕 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〕	障がい名: 手帳種類〔 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳〕 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〕
災害	◆り災証明書の写し	災害の状況:	災害の状況:
求職活動	◆誓約書(市様式)	活動の内容:	活動の内容:
育児休業	◆育児休業(雇用)証明書(市様式)	育児期間開始(予定)日: 年 月 日	育児期間開始(予定)日: 年 月 日
その他	◆保育を行うことが 困難であると認められるもの	(個別の状況を記入)	(個別の状況を記入)

★添付書類の確認 ※申請書に添付がない場合は、給付認定や利用調整指数の加点、正確な保育料・利用者負担額の算定ができない場合があります。

以下の事項に該当する世帯は、それぞれの状況を確認できる書類を添付してください。

事項	添付書類	添付確認 (チェック)
① 全世帯	《必須》 父母それぞれの保育必要事由に応じた添付書類 (ひとり親の場合は父母どちらか一方のもの)	<input type="checkbox"/>
② 自営業 (農業を含む) の世帯	《必須》 事業の実態が確認できる資料 (直近決算期の確定申告書の写し等)	<input type="checkbox"/>
③ 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の交付を受けている同居親族 (申請児童を含む) がいる世帯	該当者の手帳 (身体/精神/療育) もしくは特別児童扶養手当受給者証の写し	<input type="checkbox"/>
④ 令和2年4月1日時点で65歳未満の祖父母と同居する場合で祖父母それぞれが保育必要事由に該当する世帯	祖父母それぞれの保育必要事由に応じた添付書類	<input type="checkbox"/>
⑤ 保護者が就労あるいは就学しながら親族を介護または看護している世帯	保育必要事由「介護・看護」の場合に必要な添付書類	<input type="checkbox"/>
⑥ 離婚前提の別居をしていて、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世帯	事件係属証明書 (原本) もしくは呼出状の写し	<input type="checkbox"/>
⑦ 生計を一にする別居の子どもがいる世帯	いずれかひとつ ◆ 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) ◆ 生活費等の仕送りをしていることが確認でき通帳の表紙と該当ページの写し	<input type="checkbox"/>
⑧ 住民票上世帯分離かつ生計別の二世帯住宅世帯	二世帯住宅及び光熱水費等、生計が別であることが確認できる書類	<input type="checkbox"/>

★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)

No.	確認項目
1	申請の内容に虚偽があったときは、入園の決定を取り消す場合があります。
2	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退園することになります。
3	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てください。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) が適用されます。変更事由・内容によっては、事由発生日の翌月から変更が適用される場合があります。
4	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応じ、延滞金 (延長保育料においては遅延損害金) を加算します。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日以内に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、地方税の例により滞納処分を実施することがあります。(公・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。)
5	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・福祉データを閲覧します。閲覧に承諾する場合は、同一世帯者・生計同一者すべての方が、閲覧について承諾することを必ず確認してください。また、保育料・利用者負担額算定に必要な書類を別途依頼する場合があります。 ※閲覧について承諾がなく、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。

承諾確認欄 (チェック)
<input type="checkbox"/> 承諾する

**『2020(令和2)年度4月入園
新潟市認可保育施設入園のてびき』
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1～5について同意します。また本申請書記入内容に相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日 (父) 印

(母) 印

※自署の場合は押印不要です。