VOICEVOX:WhiteCUL

令和９年度４月入園

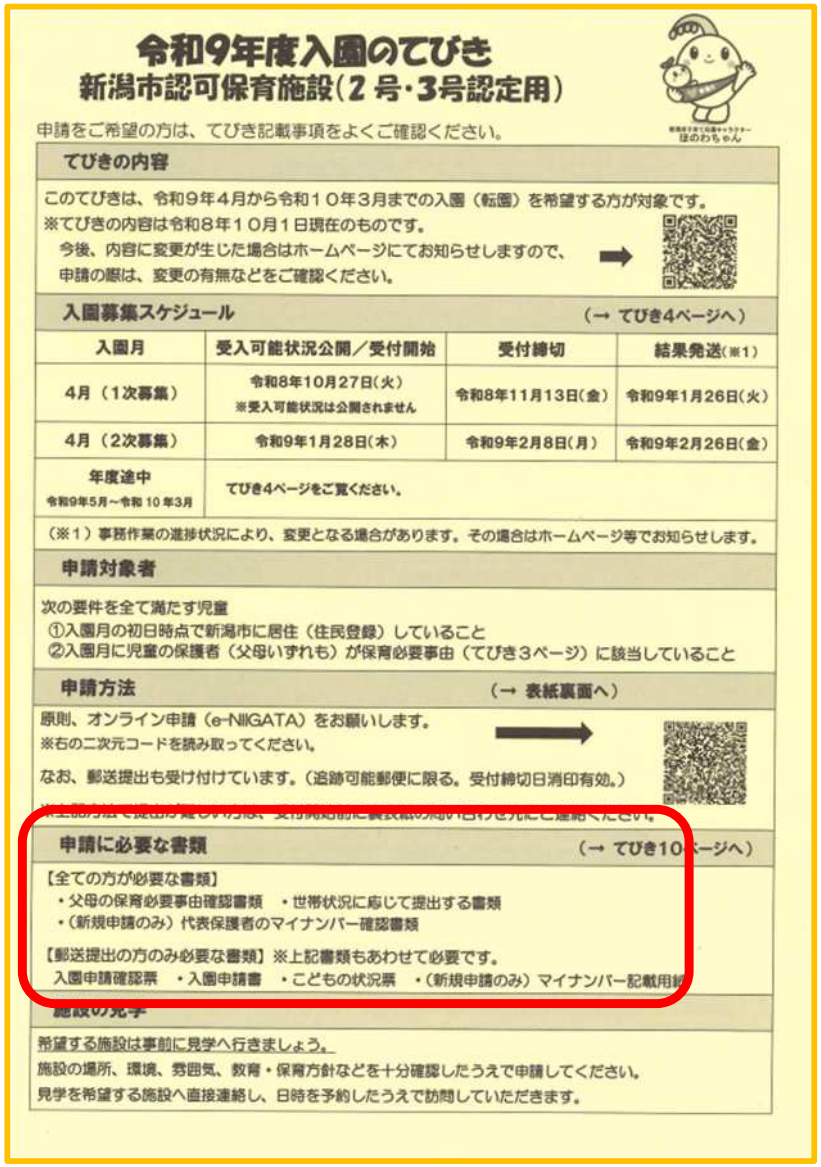
入園申請時の必要な書類について

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　幼保運営課

～令和９年度入園のてびきより～

申請で何が必要か?!
「申請に必要な書類」は
こちら



令和9年度入園のてびき
新潟市認可保育施設(2号・3号認定用)

申請をご希望の方は、てびき記載事項をよくご確認ください。

てびきの内容

このてびきは、令和9年4月から令和10年3月までの入園（転園）を希望する方が対象です。
※てびきの内容は令和8年10月1日現在のものです。
今後、内容に変更が生じた場合はホームページにてお知らせしますので、申請の際は、変更の有無などをご確認ください。

入園募集スケジュール

（→ てびき4ページへ）

入園月	受入可能状況公開／受付開始	受付締切	結果発送(※1)
4月（1次募集）	令和8年10月27日(火) ※受入可能状況は公開されません	令和8年11月13日(金)	令和9年1月26日(火)
4月（2次募集）	令和9年1月28日(木)	令和9年2月8日(月)	令和9年2月26日(金)
年度途中 令和9年5月～令和10年3月	てびき4ページをご覧ください。		

（※1）事務作業の進捗状況により、変更となる場合があります。その場合はホームページ等でお知らせします。

申請対象者

次の要件を全て満たす児童
①入園月の初日時点で新潟市に居住（住民登録）していること
②入園月に児童の保護者（父母いずれも）が保育必要事由（てびき3ページ）に該当していること

申請方法

（→ 表紙裏面へ）

原則、オンライン申請（e-NIIGATA）をお願いします。
※右の二次元コードを読み取ってください。

なお、郵送提出も受け付けています。（追跡可能郵便に限る。受付締切日消印有効。）

申請に必要な書類

（→ てびき10ページへ）

【全ての方が必要な書類】
・父母の保育必要事由確認書類　・世帯状況に応じて提出する書類
・（新規申請のみ）代表保護者のマイナンバー確認書類

【郵送提出の方のみ必要な書類】※上記書類もあわせて必要です。
入園申請確認票　・入園申請書　・こどもの状況票　・（新規申請のみ）マイナンバー記載用

施設の見学

希望する施設は事前に見学へ行きましょう。
施設の場所、環境、雰囲気、教育・保育方針などを十分確認したうえで申請してください。
見学を希望する施設へ直接連絡し、日時を予約したうえで訪問していただきます。

①入園申請様式

てびきP１０～を確認し
それぞれの状況にあわせて
必要な証明書（P５２～）
をご準備ください

（15）入園申請様式集

次ページから申請に必要となる様式（切り取り式）を掲載しています。
てびきの関連箇所を確認のうえ、該当する様式を切り取ってお使いください。

【提出書類について】
てびき１０～２３ページ「（5）申請区分・提出書類」をご一読のうえ、書類をご準備ください。

１０～１１ページ　一覧表 … 申請区分と必要な書類をご確認ください
１２～１３ページ　①… すべての方が必ず提出する必要がある書類
１４～１９ページ　②（A～K）… 世帯の状況に応じて必要な書類
１９ページ　③～④ … 新規申請で郵送提出の方が必要な書類
２０～２３ページ　⑤～⑦ … 郵送提出の方が必要な書類

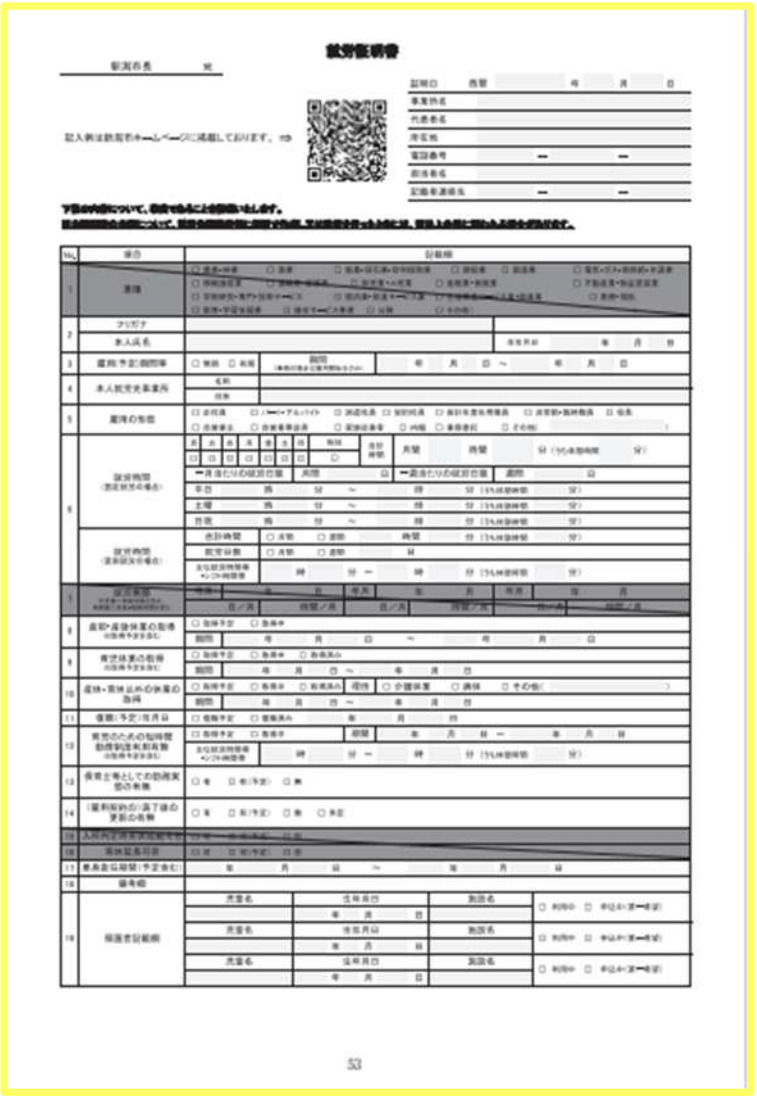
・提出書類はすべて、修正液や消えるボールペンは使用できません。
・掲載の無い書類は、上記ページの該当箇所を確認し、ご自身で必要な書類をご準備ください。
・様式はホームページにも掲載しているため、不足・紛失の際はホームページから印刷して使用できます。

【掲載している様式】

関連ページ	掲載している様式	掲載ページ
P.12～13 ①	就労証明書 ≪国標準様式≫　3枚 →必要な枚数を使用してください。	P.53～58
P.12　①	介護・看護状況申告書	P.59～60
P.12　①	医療機関診断書（保育認定用）	P.61
P.12　①	求職活動に関する誓約書	P.63～64
P.12　①	育児休業（雇用）証明書	P.65～66
P.15・17 ② A	きょうだい同時申込（⑧その他）希望調査票	P.67～68
P.15・17 ② C	令和９年度入園 外国居住期間収入状況申立書(利用者負担額算定用)	P.69～72
P.16・18 ② J	ひとり親世帯に関する申立書	P.73
P.19 ③【新規申請】	代表保護者のマイナンバー確認書類　添付台紙	P.75
P.19 ④【新規申請】	マイナンバー記載用紙＜教育・保育施設届出用＞	P.77～78
P.20　⑤	入園申請確認票	P.79
P.20～23 ⑥	令和９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）	P.81～82
P.23　⑦	こどもの状況票	P.83～84

①保育必要事由確認書類

就労のかたP５３～
就労証明書
（国標準様式）



No.１９　保護者記載欄です
保護者様が記入をしてください

☚チェックポイント

左上　新潟市長　宛　となっているか

右上　証明日は記入があるか

No.２　本人氏名は就労証明をうける本人

No.３　雇用期間等の無期・有期に☑が
あるか（有期の場合はNo.14に
記載があるか）

No.５　雇用の形態が自営業・農業等のかたは
添付書類が必要です

No.６　就労時間の合計には休憩時間が
含まれます。この時間で基準指数
を計算します。

No.８・９・１０・１１
産休・育休・それ以外の休業をされた
取得期間と復帰（予定）日の記載があるか

No.１３・１７　保育士等のかた・単身赴任中
のかたは記載があるか

①保育必要事由確認書類

介護・看護のかた
P５９～
介護・看護状況申告書

介護・看護状況申告書

保護者様による記入をお願いします

チェック

介護・看護を必要とする理由の
チェック☑をした理由に応じた
添付書類が必要です

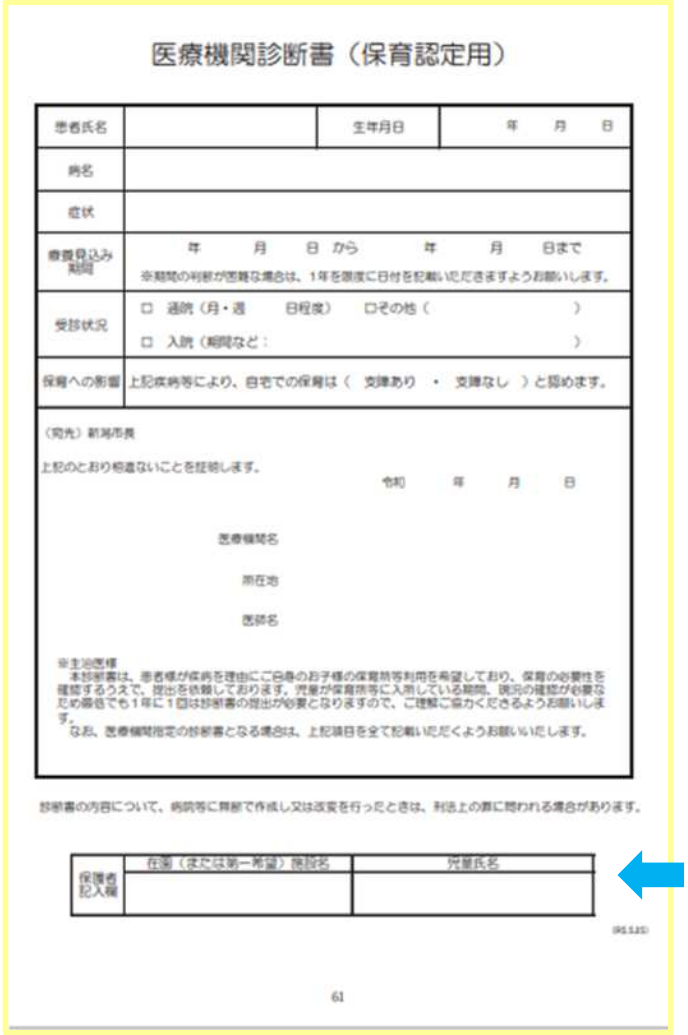
ポイント

記載例をみてスケジュール表
を記入しましょう
スケジュール表で週あたりの
合計時間を計算し、×４週で
実介護・看護時間の月の時間
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

①保育必要事由確認書類

疾病・負傷のかた
P６１～
医療機関診断書（保育認定用）
〈市様式〉



医療機関診断書（保育認定用）

患者氏名		生年月日	年　月　日
病名			
症状			
療養見込み期間	年　月　日から　年　月　日まで ※期間の判断が困難な場合は、1年を限度に日付を記載いただきますようお願いします。		
受診状況	□ 通院（月・週　日程度）　□その他（　）		
	□ 入院（期間など：　）		
保育への影響	上記疾病等により、自宅での保育は（　支障あり　・　支障なし　）と認めます。		

（宛先）新潟市長

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　年　月　日

医療機関名

所在地

医師名

※主治医様
本診断書は、患者様が疾病を理由にご自身のお子様の保育所等利用を希望しており、保育の必要性を確認するうえで、提出を依頼しております。児童が保育所等に入所している期間、現況の確認が必要なため最低でも1年に1回は診断書の提出が必要となりますので、ご理解ご協力くださるようお願いします。
なお、医療機関指定の診断書となる場合は、上記項目を全て記載いただくようお願いいたします。

診断書の内容について、病院等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

保護者記入欄	在園（または第一希望）施設名	児童氏名

61

☚チェック

〈市様式〉の医療機関診断書は保育認定用です

療養見込み期間や受診状況
保育への影響に関する
記入欄があります

医療機関様独自の
診断書を提出する際は
これらの記載があるか
ご確認をお願いいたします

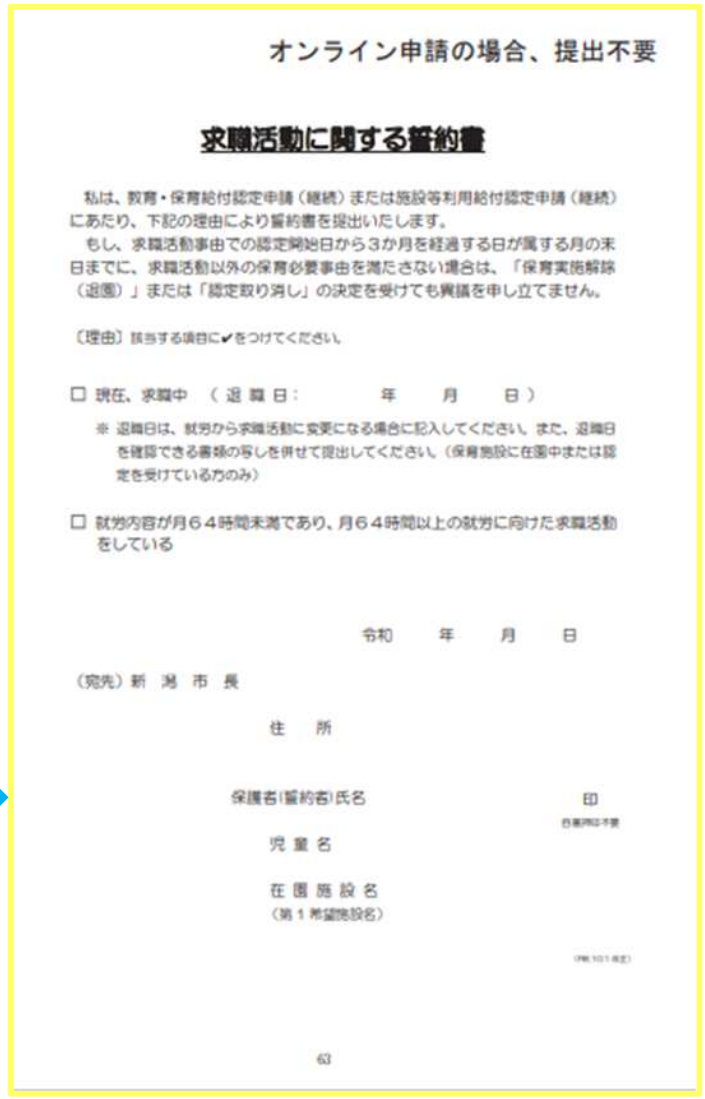
保護者様による記入をお願いします

①保育必要事由確認書類

求職活動のかた
P６３～

求職活動に関する誓約書

求職事由で申請する保護者氏名を
記入してください。



オンライン申請の場合、提出不要

求職活動に関する誓約書

私は、教育・保育給付認定申請（継続）または施設等利用給付認定申請（継続）にあたり、下記の理由により誓約書を提出いたします。
もし、求職活動事由での認定開始日から3か月を経過する日が属する月の末日までに、求職活動以外の保育必要事由を満たさない場合は、「保育実施解除（退園）」または「認定取り消し」の決定を受けても異議を申し立てません。

〔理由〕該当する項目に✔をつけてください

☐ 現在、求職中　（退職日：　　年　　月　　日）

※ 退職日は、就労から求職活動に変更になる場合に記入してください。また、退職日を確認できる書類の写しを併せて提出してください。（保育施設に在園中または認定を受けている方のみ）

☐ 就労内容が月６４時間未満であり、月６４時間以上の就労に向けた求職活動をしている

令和　　年　　月　　日

（宛先）新 潟 市 長

住　所

保護者(誓約者)氏名　　印
自署押印不要

児 童 名

在 園 施 設 名
（第１希望施設名）

63

☚チェック

こちらをよくお読みになり
該当する理由の□に
✓をつけてください

新潟市子育て応援キャラクター
ほのわちゃん

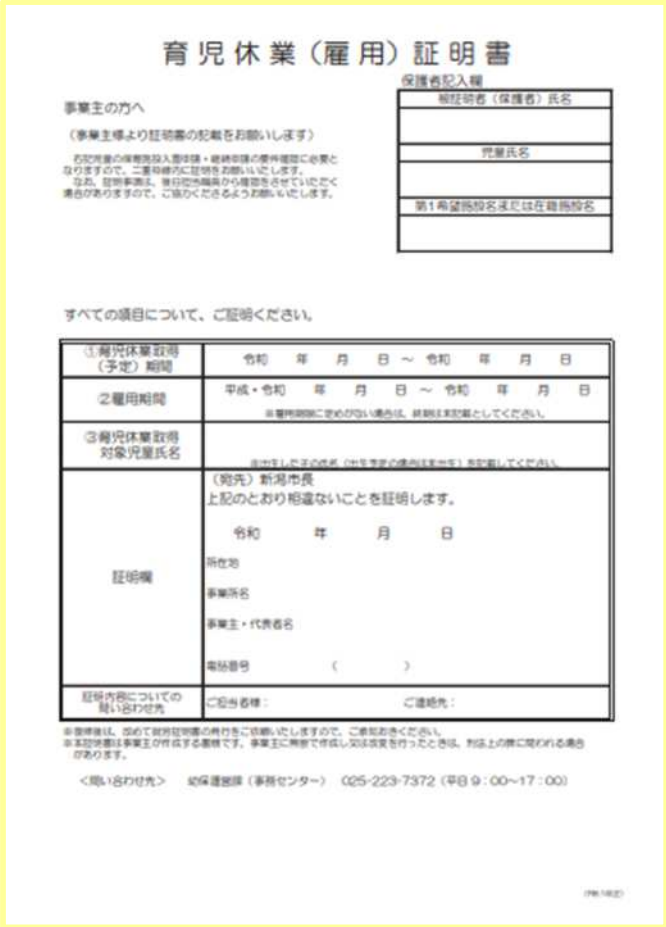
①保育必要事由確認書類

P６５～

育児休業（雇用）証明書

ポイント

「育児休業」での申請
には注意が必要です。
てびきのＰ２５⑤を必ず
ご確認ください



育児休業（雇用）証明書

保護者記入欄

申請者（保護者）氏名
児童氏名
第1希望施設名または在籍施設名

事業主の方へ

（事業主様より証明書の記載をお願いします）

お記児童の保育及び入園申請・継続申請の提件確認に必要となりますので、ご署名欄内に証明をお願いいたします。
なお、証明事項は、当日担当職員から確認をさせていただく場合がありますので、ご協力くださるようお願いいたします。

すべての項目について、ご証明ください。

①育児休業取得（予定）期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
②雇用期間	平成・令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日 ※雇用期間に定めのない場合は、終期は未記載としてください。
③育児休業取得対象児童氏名	※申告した子の氏名（出生予定の場合はその旨）を記載してください。
証明欄	（宛先）新潟市長 上記のとおり相違ないことを証明します。 令和　年　月　日 所在地 事業所名 事業主・代表者名 電話番号　（　）
証明内容についての問い合わせ先	ご担当者様：　ご連絡先：

※提出後は、改めて就労証明書の発行をご依頼いたしますので、ご承知おきください。
※本証明書は事業主の作成する書類です。事業主に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

<問い合わせ先>　幼保運営課（事務センター）　025-223-7372（平日9：00～17：00）

保護者様による記入をお願いします

事業主様による記入をお願いします

新潟市子育て応援キャラクター
ほのわちゃん

①保育必要事由確認書類　それぞれの状況に合わせて証明書をご準備ください

てびきに様式のない保育必要事由確認書類については
てびきのＰ１２～Ｐ１３をご確認のうえ、必要な書類を
申請期間までに用意し添付してください

就学

- 在学証明書（原本）
- 授業時間割など拘束性が確認できるもの

妊娠・出産

- 保護者名、出産予定日(出生日)を確認できるもの(第三者が発行したもの)

障がい

- 障がい者手帳等（写）

災害

- り災証明書（写）

その他のかたはてびき裏表紙の問い合わせ先にご相談ください

②世帯の状況に応じて提出する書類
（てびきＰ１５～Ｐ１６の質問１～８に「はい」の項目があったかた）
それぞれの状況に合わせて必要な証明書をご準備ください

A

きょうだい同時申込(⑧その他)希望調査票 （　／　枚）

※入園申請書の希望園考方法が８の方のみ、本調査票の提出が必要です。(①～⑦の場合、提出の必要はありません。)
※記入にあたっては必ず、てびき裏表紙の問い合わせ先まで、ご相談ください。
※世帯で１部記入してください。

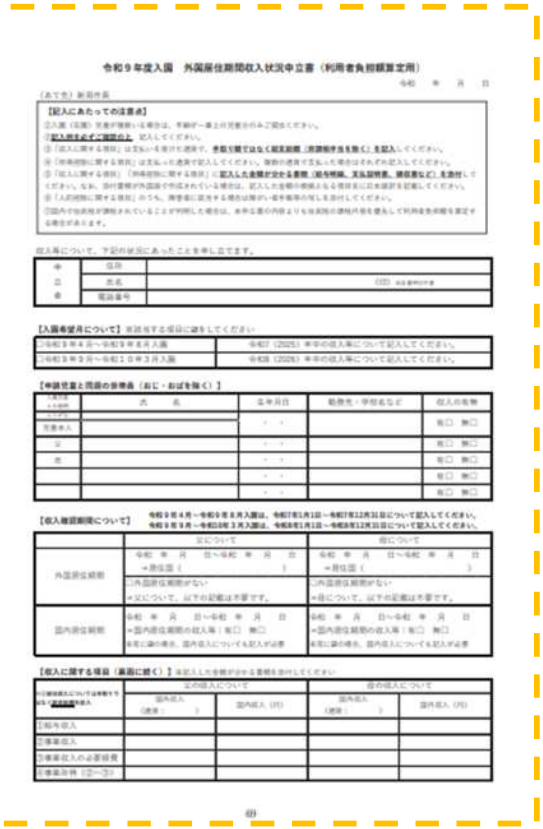
	児童氏名	生年月日	申請区分(該当区分に○)
❶		令和　年　月　日生	新規・転園・区分変更
❷		令和　年　月　日生	新規・転園・区分変更
❸		令和　年　月　日生	新規・転園・区分変更

【記入方法】
・希望する組み合わせを希望順位の違い順に記入してください
・同一こども園内の認定区分変更の児童については、1号認定継続を希望する場合、園名のあとに「(1号)」と記入してください

希望順位	児童名❶		児童名❷		児童名❸	
	申請番号	施設名称	申請番号	施設名称	申請番号	施設名称
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						
第11希望						
第12希望						
第13希望						
第14希望						
第15希望						
第16希望						
第17希望						
第18希望						
第19希望						
第20希望						

※希望の組み合わせが21以上ある場合は、本同紙をコピーして使用してください。
※4人以上同時申込の場合は、任意の用紙に本調査票の項目を記入してご提出ください。

C


令和９年度入園　外国居住期間収入状況申立書（利用者負担額算定用）

令和　年　月　日

（あて先）新潟市長

【記入にあたっての注意点】
①入園（転園）児童が複数いる場合は、それぞれ一番上の児童から作成してください。
②記入例をよく確認の上、記入してください。
③「収入に関する項目」は当てはまる項目を選択し、**申請する園では該当（非課税世帯含む）を記入**してください。
④「所得税額に関する項目」「所得税額に関する項目」は**記入した金額が分かる書類（源泉徴収票、課税証明書など）を添付**してください。なお、添付書類が外国語で作成されている場合は、記入した金額が根拠となる箇所に日本語訳を記載してください。
⑤「人口減税に関する項目」のうち、減税適用に該当する場合は該当する箇所に○を記入してください。
⑥国内で当該税が課税されていることが判明した場合は、本申立書の内容よりも当該税の課税内容を優先して利用者負担額を算定する場合があります。

収入等について、下記の状況にあったことを申し立てます。

申立者	住所	
	氏名	㊞
	電話番号	

【入園希望月について】※該当する項目に○をしてください

○令和３年４月～令和９年８月入園	令和７（2025）年中の収入等について記入してください。
○令和９年９月～令和３年３月入園	令和８（2026）年中の収入等について記入してください。

【申請児童と同居の世帯員（おじ・おばを除く）】

続柄	氏名	生年月日	勤務先・学校名など	収入の有無
申請児童		・・		
児童本人		・・		
○		・・		有□ 無□
○		・・		有□ 無□
		・・		有□ 無□
		・・		有□ 無□

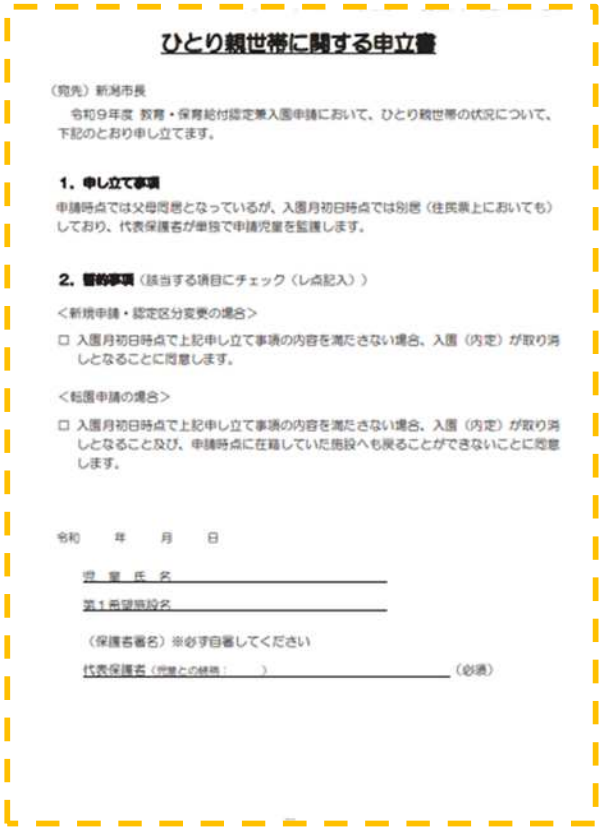
【収入確認期間について】　令和９年４月～令和９年８月入園は、令和７年１月１日～令和７年12月31日について記入してください。
令和９年９月～令和３年３月入園は、令和８年１月１日～令和８年12月31日について記入してください。

	父について	母について
外国居住期間	令和　年　月　日～令和　年　月　日 →居住国（　　）	令和　年　月　日～令和　年　月　日 →居住国（　　）
	□外国居住期間がない ※父について、以下の記載は不要です。	□外国居住期間がない ※母について、以下の記載は不要です。
国内居住期間	令和　年　月　日～令和　年　月　日 →国内居住期間の収入等（有□ 無□） ※外国に居の場合、国内収入についても記入が必要	令和　年　月　日～令和　年　月　日 →国内居住期間の収入等（有□ 無□） ※外国に居の場合、国内収入についても記入が必要

【収入に関する項目（該当に○）】※記入した金額が分かる書類を添付してください

	父の収入について		母の収入について	
	国内収入（通貨：　）	国外収入（円）	国内収入（通貨：　）	国外収入（円）
①給与収入				
②事業収入				
③事業収入の必要経費				
④事業加算（②－③）				

J


ひとり親世帯に関する申立書

（宛先）新潟市長

令和９年度 教育・保育給付認定兼入園申請において、ひとり親世帯の状況について、下記のとおり申し立てます。

1．申し立て事項

申請時点では父母同居となっているが、入園月初日時点では別居（住民票上においても）しており、代表保護者が単独で申請児童を監護します。

2．留意事項（該当する項目にチェック（レ点記入））

＜新規申請・認定区分変更の場合＞

□ 入園月初日時点で上記申し立て事項の内容を満たさない場合、入園（内定）が取り消しとなることに同意します。

＜転園申請の場合＞

□ 入園月初日時点で上記申し立て事項の内容を満たさない場合、入園（内定）が取り消しとなること及び、申請時点に在籍していた施設へも戻ることができないことに同意します。

令和　年　月　日

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

第１希望施設名＿＿＿＿＿＿＿＿

（保護者署名）※必ず自署してください

代表保護者（児童との続柄：　）＿＿＿＿＿＿＿＿（必須）

②対象のかたのみ
提出が必要な書類

きょうだい同時申込

「同時に２・３号認定申請する
兄弟姉妹がいるかた」のうち
てびきＰ２９で
⑧その他を選択したかた

Ｐ６７～
きょうだい同時申込
（⑧その他）希望調査票

A

きょうだい同時申込(⑧その他)希望調査票　（　／　枚）

※入園申請書の希望選考方法が８の方のみ、本調査票の提出が必要です。(1)～(7)の場合、提出の必要はありません。)
※記入にあたっては必ず、てびき裏表紙の問い合わせ先まで、ご相談ください。
※世帯で1部記入してください。

	児童氏名	生年月日	申請区分(該当区分に○)
❶		令和　年　月　日生	新規 ・ 転園 ・ 区分変更
❷		令和　年　月　日生	新規 ・ 転園 ・ 区分変更
❸		令和　年　月　日生	新規 ・ 転園 ・ 区分変更

【記入方法】
・希望する組み合わせを希望順位の高い順に記入してください
・同一こども園内の認定区分変更の児童については、1号認定継続を希望する場合、園名のあとに「(1号)」と記入してください

希望順位	児童名❶ 申請番号	施設名称	児童名❷ 申請番号	施設名称	児童名❸ 申請番号	施設名称
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						
第11希望						
第12希望						
第13希望						
第14希望						
第15希望						
第16希望						
第17希望						
第18希望						
第19希望						
第20希望						

※希望の組み合わせが21以上ある場合は、本用紙をコピーして使用してください。
※4人以上同時申込の場合は、任意の用紙に本調査票の項目を記入してご提出ください。

67

ポイント

てびきＰ６８の記載例や
Ｐ２９～Ｐ３１を確認し
記入をしてください。

Ｐ２９
「きょうだい選考のフロー」で
①～⑦に該当するかたは
Ｐ６７希望調査票は不要です

⑧のかたのみ添付してください

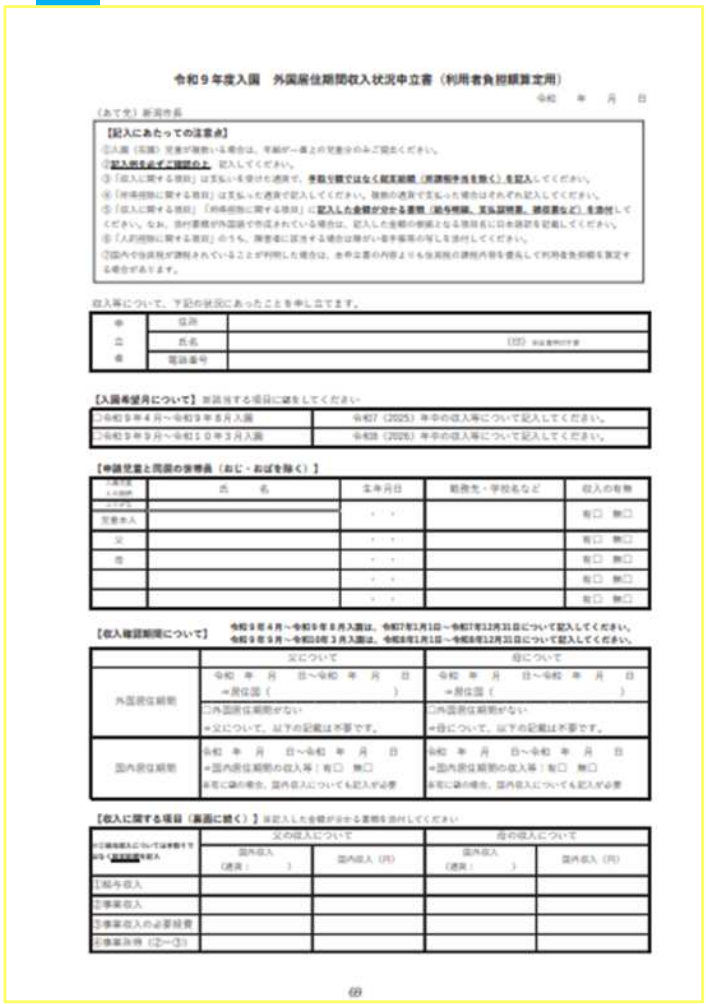
新潟市子育て応援キャラクター
ほのわちゃん

②対象のかたのみ
提出が必要な書類

父母のうち
令和７年中に海外居住期間があり
令和８年度市町村民税が国内で課税されていないかた

P６９～
令和９年度入園
外国居住期間収入状況申立書
および
申立書に記載した金額が分かる書類（給与明細等）

C



令和９年度入園　外国居住期間収入状況申立書（利用者負担額算定用）

令和　年　月　日

（あて先）新潟市長

【記入にあたっての注意点】

①入園（転園）児童が複数いる場合は、年齢が一番上の児童分のみご記入ください。

②記入前に必ずご確認ください。記入してください。

③「収入に関する項目」は支払いを受けた通貨で、**手取り額ではなく総支給額（非課税手当を除く）を記入**してください。

④「所得控除に関する項目」は支払った通貨で記入してください。複数の通貨で支払った場合はそれぞれ記入してください。

⑤「収入に関する項目」「所得控除に関する項目」に**記入した金額が分かる書類（給与明細、支払証明書、領収書など）を添付**してください。なお、添付書類が外国語で作成されている場合は、記入した金額の根拠となる項目に日本語訳を記載してください。

⑥「人的控除に関する項目」のうち、障害者に該当する場合は障がい者手帳等の写しを添付してください。

⑦国内で住民税が課税されていることが判明した場合は、本申立書の内容よりも住民税の課税内容を優先して利用者負担額を算定する場合があります。

収入等について、下記の状況にあったことを申し立てます。

申立者	住所	
	氏名	㊞
	電話番号	

【入園希望月について】該当する項目に○をしてください。

□令和９年４月～令和９年８月入園	令和7（2025）年中の収入等について記入してください。
□令和９年９月～令和１０年３月入園	令和8（2026）年中の収入等について記入してください。

【申請児童と同居の世帯員（おじ・おばを除く）】

	氏名	生年月日	勤務先・学校名など	収入の有無
申請児童		・・		
児童本人		・・		有□ 無□
父		・・		有□ 無□
母		・・		有□ 無□
		・・		有□ 無□
		・・		有□ 無□

【収入確認期間について】　令和９年４月～令和９年８月入園は、令和7年1月1日～令和7年12月31日について記入してください。
令和９年９月～令和10年３月入園は、令和8年1月1日～令和8年12月31日について記入してください。

	父について	母について
外国居住期間	令和　年　月　日～令和　年　月　日 ＝居住国（　　） □外国居住期間がない ＊父について、以下の記載は不要です。	令和　年　月　日～令和　年　月　日 ＝居住国（　　） □外国居住期間がない ＊母について、以下の記載は不要です。
国内居住期間	令和　年　月　日～令和　年　月　日 ＊国内居住期間の収入等：有□ 無□ 有に○の場合、国内収入についても記入が必要	令和　年　月　日～令和　年　月　日 ＊国内居住期間の収入等：有□ 無□ 有に○の場合、国内収入についても記入が必要

【収入に関する項目（裏面に続く）】※記入した金額が分かる書類を添付してください。

	父の収入について		母の収入について	
	国外収入（通貨：　）	国内収入（円）	国外収入（通貨：　）	国内収入（円）
①給与収入				
②事業収入				
③事業収入の必要経費				
④事業所得（②－③）				

ポイント

保育料（利用者負担額）
算定に必要な書類です

てびきＰ７１～の
記載例を参考に
Ｐ６９～Ｐ７０に記入し
申立書に記載した金額が
分かる書類（給与明細
等）を添付してください

新潟市子育て応援キャラクター
ほのわちゃん

②対象のかたのみ
提出が必要な書類

申請日時点で
離婚が成立または
裁判所に離婚に向けた
夫婦関係調整調停を
申し立てているかた

申請日時点で
別居（住民票上においても）
をしているかた

申請日時点で
別居（住民票上において）
していないかたで
令和９年４月１日までに
別居（住民票上において）
をするかた

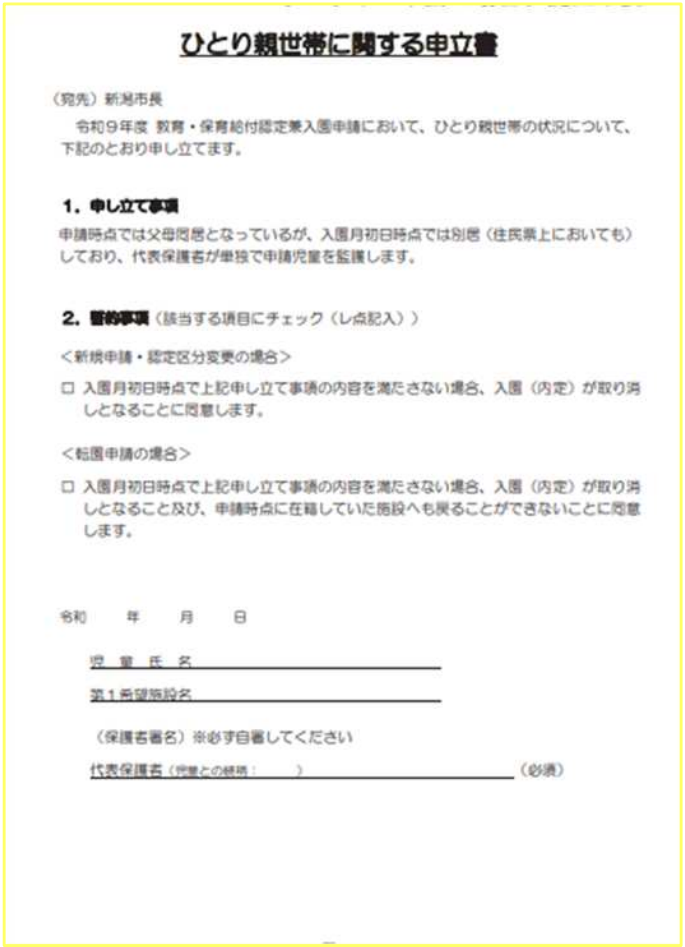
※どちらも必要です

I

ポイント

・事件係属証明書（写）
・呼出状（写）
のうちいずれかを提出
※離婚済の場合は不要

J



ひとり親世帯に関する申立書

（宛先）新潟市長

令和９年度 教育・保育給付認定兼入園申請において、ひとり親世帯の状況について、下記のとおり申し立てます。

1．申し立て事項

申請時点では父母同居となっているが、入園月初日時点では別居（住民票上においても）しており、代表保護者が単独で申請児童を監護します。

2．留意事項（該当する項目にチェック（レ点記入））

＜新規申請・認定区分変更の場合＞

□ 入園月初日時点で上記申し立て事項の内容を満たさない場合、入園（内定）が取り消しとなることに同意します。

＜転園申請の場合＞

□ 入園月初日時点で上記申し立て事項の内容を満たさない場合、入園（内定）が取り消しとなること及び、申請時点に在籍していた施設へも戻ることができないことに同意します。

令和　　年　　月　　日

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

第１希望施設名＿＿＿＿＿＿＿＿

（保護者署名）※必ず自署してください

代表保護者（児童との続柄：　　）＿＿＿＿＿＿＿＿（必須）

②対象のかたのみ提出が必要な書類
（てびきＰ１５～Ｐ１６の質問２、３－２、３－４、６、に「はい」の項目があったかた）
それぞれの状況に合わせて証明書をご準備ください

てびきに様式のない場合、てびきのＰ１３～Ｐ１９をご確認のうえ
必要な書類を
申請期間までに用意し添付してください

質問２で「はい」
新規申請者で父母のうち
令和８年度住民税が新潟市外で課税されている方がいる場合

B 令和８年度
市・県民税
課税（所得）
証明書（写）

質問３－２で
祖父母と住民票の住所地が同じであるが、「二世帯住宅で生計が別である」または「それぞれが独立した別の家屋に居住している」場合

D **【二世帯住宅で生計が別】**
- 二世帯住宅であることが分かる間取り図
- 両世帯１か月分の電気・ガス・水道の領収書（写）

【別家屋の場合】
- 敷地内に別の家屋があることが分かる配置図

質問３－４で
同居の祖父母が６５歳未満であり保育必要事由がある場合

E ・該当する祖父母の保育必要事由確認書類
てびきＰ１２参照

質問６で生計を一にする別居（住民票が別）のこどもがいる場合

H 下記のいずれか
- 別居しているこどものマイナ保険証画面の写し（健康保険資格確認書の写しも可）
※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、確認できる部分の通帳のページ（写）と表紙

質問８で
申請児童は申請時点で未出生で
ある場合

K
母子健康手帳の表紙と出産予定日が確認できる部分の添付

【新規申請の場合のみ】
③代表保護者のマイナンバー確認書類　と　④マイナンバー記載用紙　P７５～

※代表保護者の分のみでOK

チェック☛

代表保護者のマイナンバー確認書類　添付台紙

代表保護者のマイナンバー及び本人確認ができる書類の**写し**の添付が必要です。
児童本人の書類は不要ですので、添付しないでください。
きょうだい同時申請の場合、世帯で1部提出してください。

申請児童氏名 | 代表保護者氏名

のりしろ
※サイズの大きな書類（住民票など）は、この部分をのりしろにして、貼り付けてください。

◆マイナンバーカードをお持ちの方
マイナンバーカードの**裏面**の写しをそれぞれ貼り付けてください。
マイナンバーカード表面　マイナンバーカード裏面

◆マイナンバーカードをお持ちでない方
マイナンバー確認書類の写しと、本人確認書類の写しをそれぞれ貼り付けてください。

マイナンバー確認書類	本人確認書類
通知カード もしくは 個人番号記載の公的書類（住民票など） ※サイズが大きい書類は、台紙上部ののりしろに貼り付けてください。	下記のうち、どれか1つ 運転免許証 運転経歴証明書 パスポート 在留カード 特別永住者証明書 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 療育手帳

貼り付ける枠が不足している場合は、この台紙の裏面に貼り付けてください。

上記書類の提出が難しい場合は、下記問い合わせ先までお問い合わせください。
幼保運営課（事務センター）025-223-7372（平日9:00～17:00）

マイナンバー記載用紙（教育・保育施設届出用）

【注意事項】 必ずお読みください

	マイナンバー
フリガナ 申請児童氏名	

	マイナンバー
フリガナ 代表保護者氏名 （代表保護者）	

申請者（代表保護者）のマイナンバーの提出が可能な書類を添付してください。
（下記①～③のいずれかを提出）
①マイナンバーカード（写）　※両面・原寸が必要です。
②通知カード（写）＋本人確認書類（写）
③個人番号標記載の住民票（住民票写）＋本人確認書類（写）
※共通番号の記載がない住民票は提出できません。

	マイナンバー
フリガナ 配偶者氏名	

申請者（代表保護者）以外の保護者はマイナンバーの提出のみになります。
マイナンバーの提出が可能な書類の添付は不要です。

マイナンバー確認書類は、添付台紙（7ページ）に貼り付けて提出してください。

問い合わせ先
幼保運営課（事務センター）025-223-7372（平日9:00～17:00）

チェック☛

※該当者分はすべて記入

オンライン申請の場合は各項目が選択・入力方式となっています。郵送の場合は紙での提出が必要です

⑥　令和９年度教育・保育給付認定兼入園申請書　てびきのＰ２０～に記入例を掲載しています。
オンライン申請の場合は各項目が選択・入力方式となっています。
郵送の場合は紙での提出が必要です（Ｐ８１～）

令和９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）

申請書 1/2

★申請児童と同居の世帯員

申請書 2/2

★申請児童の祖父母

★父母の保育必要事由について

⑦　こどもの状況票　てびきのＰ２３に記載のとおり、おこさまの健康状態について教えてください
オンライン申請の場合は各項目が選択・入力方式となっています。
郵送の場合は紙での提出が必要です（Ｐ８３～）

項目1と項目４は、主に疾病が治療中か経過観察・治癒済かの違いです。

現在の体重はkg・出生時の体重はｇ表記です

こどもの状況票　（令和9年度入園 新潟市認可保育施設用）

安全・安心な保育を実施するため、保育施設の利用希望時間およびお子さんの健康や発育・発達の状態を確認させていただくものです。全ての項目について、漏れのないように記入してください。
※記入内容については、市の担当者より詳細を確認させていただく場合があります。

・利用が決定した際には、記載された事項を入所（内定）施設に情報提供します。
・必要に応じて担当者から詳細を確認した事項についても情報提供することがあります。
・入所決定後、最新状況の把握等のため、再度同様の内容について施設から聞き取らせていただくことがあります。
・「令和9年度　利用時間帯の確認」で申請する場合、前回の内容から変更がなければ、あらためての提出は不要です。

上記内容に同意します。　年　月　日　連絡先
フリガナ
保護者氏名　続柄　父・母

フリガナ 児童名	□ 未出生 → 以下、回答不要						
生年月日	年　月　日	年齢	歳　か月 （申請時点の年齢）	現在の身長	cm	現在の体重	kg
出産予定日	年　月　日		出産時の妊娠週数	週　日		出産時の体重	g

保育園等の利用希望時間について　記載点での就労が必要な時間を記入してください
※実際の利用可能時間は、就労必要量（標準時間・短時間）および区が定める利用調整時間により決まります。

午前・午後　時　分　から　午前・午後　時　分　まで

健康状態・発育・発達について
あてはまる項目に○をつけ、該当する場合は（　）に記入してください

1 治療中の疾患はありますか （心臓、腎臓、呼吸器、肝臓、膵臓又は脳幹、小脳などの内臓機能、視力、聴力、筋力などの身体機能、骨や血液の疾患、てんかん　など） ※アレルギーがあり、保育やエピペン対応が必要な場合は記入してください。（それ以外のアレルギー対応は裏へ記入してください。）	いいえ	はい ⇒ 病名（　） 医療機関名（　） 生活制限（無・有／運動制限・食事制限・その他） 通院頻度（　）週・（　）か月・（　）年　に1回 手術予定（無・有）・手術済／令和　年　月頃 服薬（無・有 ➡ 朝・昼・夜・頓時） エピペン（無・有）
2 医療的ケアが必要ですか	いいえ	はい ⇒ 経管栄養（経鼻・胃ろう・腸ろう）・痰吸引 酸素療法・導尿・血糖測定・インスリン投与 人工肛門（ストーマ）・その他（　）
3 障がい者手帳や手当等を受けている場合は、○をつけ、等級を記入してください	ない	ある ⇒ □ 特別児童扶養手当（　）級 □ 身体障害者手帳（　）級 □ 療育手帳（　） □ 精神障害者保健福祉手帳（　）級 □ 通所受給者証（　年　月～　年　月まで）
4 経過観察中・治癒した疾患はありますか	いいえ	はい ⇒ 病名（　） 医療機関名（　） 生活制限（無・有／運動制限・食事制限・その他） 疾患の状態（経過観察・治癒） 通院頻度（　）週・（　）か月・（　）年　に1回 服薬（無・有 ➡ 朝・昼・夜・頓時）

※裏面にも記入してください

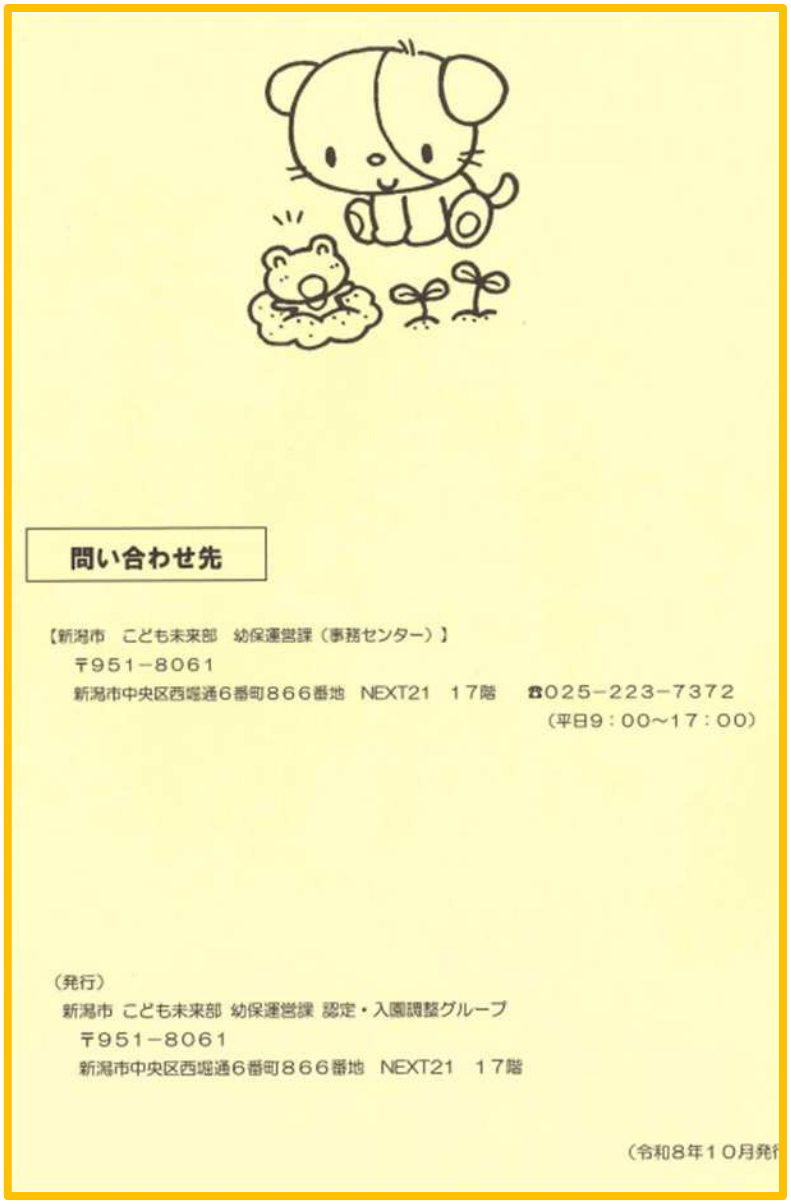
健康状態・発育・発達について
あてはまる項目に○をつけ、該当する場合は（　）に記入してください

5 医療機関や療育施設等で発達検査や障がいの診断を受けていたり、療育教室（児童発達支援・児童デイサービス）に通所の経験がある場合は○をつけ、（　）に記入してください	ない	ある ⇒ □ 発達検査を受けたことがある（昨年　月　日頃） □ 障がいの診断を受けている（診断名　） □ 療育教室・児童発達支援・児童デイサービスに通所した （　年　月～　年　月まで・現在も通所中）
6 アレルギーはありますか	ない	ある ⇒ 食物アレルギーの場合 除去食品の必要（無・有／内容　） 症状：アナフィラキシー・湿疹・嘔吐・その他（　） 対応：エピペン・薬・病院受診・その他（　） 食物アレルギー以外の場合 アレルギー名（　）
7 熱性けいれんを起こしたことがありますか	ない	ある ⇒ 今までに発作を起こした回数（　回） 服薬（無・有）
8 発育・発達について心配なことがありますか	ない	ある ⇒ □ 食事が進まない（食べない・偏食がある） □ ことばの発達がゆっくり □ 身体の発育にも心配がある □ 発達の相談を受けたことがある □ 発達全般がゆっくり □ その他（　）

乳幼児健診の受診状況について
受診した健診に○をつけ、身体発育やことばの発達面などについて、説明等を受けたことがあれば記入ください

□ 乳児一般健康診査（3か月健診・10か月健診）	説明の内容（　）
□ 1歳6か月児健診	説明の内容（　）
□ 3歳児健診（3歳～5歳児のみ）	説明の内容（　）
□ 未受診	（　年　月　日に健診予定）

新潟市子育て応援キャラクター
ほのわちゃん



問い合わせ先

【新潟市　こども未来部　幼保運営課（事務センター）】
〒951－8061
新潟市中央区西堀通6番町866番地　NEXT21　17階　☎025－223－7372
（平日9：00～17：00）

（発行）
新潟市 こども未来部 幼保運営課 認定・入園調整グループ
〒951－8061
新潟市中央区西堀通6番町866番地　NEXT21　17階

（令和8年10月発行

申請方法について
ご不明な点は
てびきの裏表紙に記載の
電話番号にお問い合わせください。
また、施設についての問い合わせは
各施設にご連絡ください。

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　幼保運営課