

# 令和7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 1/4

(宛先) 新潟市長  
施設長

「令和7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）」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<br>申請児童名           | 〒 - -  | 〒 - -                              | 令和6年1月1日<br>時点の父母の住所 |
| 生年月日<br>(令和7年4月1日時点の年齢) | 新潟市 区  | 新潟市 区                              | 令和7年1月1日<br>時点の父母の住所 |
| 代表保護者氏名                 | 令和7年4月1日<br>時点住所<br>(親住所と異なる場合、<br>申請時点で分かる範囲を記入)                  | 新潟市 区                              | 父 母 父 母              |
| 連絡先<br>電話番号             | ※兄弟姉妹が既に認可保育施設に在籍している場合、同一の代表保護者としてください。<br>(自名)<br>(父携帯)<br>(母携帯) | 〒 - -                              | 父 母 父 母              |
|                         |  | 新潟市外の場合は<br>都道府県名 父 母<br>市区町村名 父 母 | 令和6年1月1日<br>時点の父母の住所 |

## ★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。 (申請番号と施設名称が異なる場合、施設名称を優先します)

| 入園希望日                                  | 希望順位  | 申請番号 | 施設名称 |
|--|-------|------|------|
| 希望施設<br>(申請番号・名称)<br>※てびき37ページ<br>以降参照 | 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 |      |      |

## ★希望認定時間等 内容を記入またはチェックしてください。

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| 希望の認定時間             | <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間  | 施設名 ( ) 認定区分 (□1号 □2・3号)                                   |
| 申請児童の<br>認可保育施設入園経験 | <input type="checkbox"/> 入園中<br><input type="checkbox"/> 入園予定<br><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) | 在籍期間 (平成・令和 年 月 日から)<br>※市外施設の場合、退園予定日を記入ください (令和 年 月 日まで) |

## ★兄弟姉妹の在園・申請状況

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7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 ( )<br>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号認定で内定している兄弟姉妹がいる                |   |
| <input type="checkbox"/> 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 ( )<br>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                               |   |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の第1希望施設名 ( )                                   |   |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の申請区分 (□新規申請 □転園申請 □認定区分変更)                    |   |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の希望番号 (□① □② □③ □④ □⑤ □⑥ □⑦ □⑧)                |   |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の希望番号 (□① □② □③ □④ □⑤ □⑥ □⑦ □⑧)                |   |
| →希望番号の詳細は必ずてびき 23~25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。                          |   |

★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・おばを除いてください。

| 申請児童との続柄 | 氏名                 | 年齢                | 勤務先             | 学校             | 幼稚園            | 保育園等           |
|----------|--------------------|-------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| 父        | ( S・H 年 月 日生 歳 )   | ( 令和7年4月1日時点の年齢 ) | ( 令和6年12月1日時点 ) | ( 令和7年4月1日時点 ) | ( 令和7年4月1日時点 ) | ( 令和7年4月1日時点 ) |
| 母        | ( S・H 年 月 日生 歳 )   | ( 令和7年4月1日時点の年齢 ) |                 |                |                |                |
| □ 兄・姉    |                    |                   |                 |                |                |                |
| □ 弟・妹    |                    |                   |                 |                |                |                |
| □ 曾祖父    | ( S・H・R 年 月 日生 歳 ) |                   |                 |                |                |                |
| □ 高祖父    | ( S・H・R 年 月 日生 歳 ) |                   |                 |                |                |                |
| □ 兄・姉    |                    |                   |                 |                |                |                |
| □ 弟・妹    |                    |                   |                 |                |                |                |
| □ 曾祖父    | ( S・H・R 年 月 日生 歳 ) |                   |                 |                |                |                |
| □ 高祖父    | ( S・H・R 年 月 日生 歳 ) |                   |                 |                |                |                |
| □ 兄・姉    |                    |                   |                 |                |                |                |
| □ 弟・妹    |                    |                   |                 |                |                |                |
| □ 曾祖父    | ( S・H・R 年 月 日生 歳 ) |                   |                 |                |                |                |
| □ 高祖父    | ( S・H・R 年 月 日生 歳 ) |                   |                 |                |                |                |

★申請児童の祖父

※死別・離別の場合は、氏名の記入は不要です。

申請児童と同居の曾祖父・高祖父父母がいる場合は、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               | 年齢                | 住所 | 同居状況  |
|----------|------------------|-------------------|----|---|
| 祖父       | ( S・H 年 月 日生 歳 ) | ( 令和7年4月1日時点の年齢 ) |    | <input type="checkbox"/> 同居…住所記載不要 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別<br><input type="checkbox"/> 別居…住所 ( )<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが世帯分離かつ二世帯住宅<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが独立した別家屋に居住 |
| 祖母       | ( S・H 年 月 日生 歳 ) | ( 令和7年4月1日時点の年齢 ) |    | <input type="checkbox"/> 同居…住所記載不要 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別<br><input type="checkbox"/> 別居…住所 ( )<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが世帯分離かつ二世帯住宅<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが独立した別家屋に居住 |
| 祖父       | ( S・H 年 月 日生 歳 ) | ( 令和7年4月1日時点の年齢 ) |    | <input type="checkbox"/> 同居…住所記載不要 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別<br><input type="checkbox"/> 別居…住所 ( )<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが世帯分離かつ二世帯住宅<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが独立した別家屋に居住 |
| 祖母       | ( S・H 年 月 日生 歳 ) | ( 令和7年4月1日時点の年齢 ) |    | <input type="checkbox"/> 同居…住所記載不要 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別<br><input type="checkbox"/> 別居…住所 ( )<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが世帯分離かつ二世帯住宅<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが独立した別家屋に居住 |

★生計を一にする別居のこどもについて

| 申請児童との続柄 | 氏名               | 年齢                | 住所 | 同居状況  |
|----------|------------------|-------------------|----|---|
| □ 兄      |                  | ( 令和7年4月1日時点の年齢 ) |    | <input type="checkbox"/> 同居…住所記載不要 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 死別<br><input type="checkbox"/> 別居…住所 ( )<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが世帯分離かつ二世帯住宅<br><input type="checkbox"/> 同一住所だが独立した別家屋に居住 |
| □ 姉      |                  |                   |    |   |
| □ 弟      | ( H・R 年 月 日生 歳 ) |                   |    |   |
| □ 妹      |                  |                   |    |   |

★世帯の状況 ①～④のすべての項目について□にチェックし、「はい」にチェックした方は、その内容をチェックノ・記入してください。

① 令和7年4月1日時点で6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

□ はい / □ いいえ

② ひとり親世帯である

□ はい / □ いいえ

離婚 …離婚日：S・H・R 年 月 日 (頃)  
 別居日：S・H・R 年 月 日 (頃)  
 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  
 …別居日：S・H・R 年 月 日 (頃)  
 未婚  死別  
 その他 ( )

③ 生活保護を受給している

□ はい / □ いいえ

↓ [ 受給開始時期：S・H・R 年 月 日 (頃) から受給開始

④ 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

□ はい / □ いいえ

※同居親族には、申請児童本人・おじ・おばを含みます  
 申請児童との続柄 [  父  母  申請児童本人  兄弟姉妹 ※該当すべての続柄にチェックしてください  
 祖父  曾祖父  高祖父  おじ・おば  
 交付のある障がい者手帳 [  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  特別児童扶養手当支給停止通知書 (所得制限超過)

| 令和7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<br>…該当する事由を1つ選択 (□にチェック) し、枠内の項目をすべて記入・チェックしてください。  | 母親の保育必要事由について<br>…該当する事由を1つ選択 (□にチェック) し、枠内の項目をすべて記入・チェックしてください。  |
|---|---|---|
| <p><b>就労</b></p> <p>★就労証明書</p> <p>+</p> <p>●自営業・農業（専従者・補助者含む）<br/>の場合は、事業の実態や収入が確認できる書類を添付（てびき17ページ参照）</p> <p>※無収入の活動は就労の対象とはなりません</p>              | <p>□ 一般企業等に勤務（内定中・役員を含む）</p> <p>産休・育児復帰後初めて認可保育施設へ入園（2・3号認定）する<br/>復帰（予定）日：令和 年 月 日</p> <p>専身赴任中</p> <p>新橋市内の認可保育施設、幼稚園及び（市から委託を受けた）<br/>病児・病後児保育施設に以下の職種・担当で勤務している。<br/>〔有資格 ⇒ □保育士 □保育教諭 □幼稚園教諭 □看護講師 □保健師 □養護教諭<br/>無資格 ⇒ □障がい児保育を担当する保育補助〕</p> <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p> | <p>□ 一般企業等に勤務（内定中・役員を含む）</p> <p>産休・育児復帰後初めて認可保育施設へ入園（2・3号認定）する<br/>復帰（予定）日：令和 年 月 日</p> <p>専身赴任中</p> <p>新橋市内の認可保育施設、幼稚園及び（市から委託を受けた）<br/>病児・病後児保育施設に以下の職種・担当で勤務している。<br/>〔有資格 ⇒ □保育士 □保育教諭 □幼稚園教諭 □看護講師 □保健師 □養護教諭<br/>無資格 ⇒ □障がい児保育を担当する保育補助〕</p> <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p> |
| <p><b>就学</b></p> <p>★在学証明書（原本）<br/>※就学予定の場合は、合格通知（写）等、就学先が発行した状況が確認できる書類</p> <p>+</p> <p>●授業時間外など拘束性が確認できるもの<br/>（就学先が発行または証明している書類）</p>            | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>介護・看護</b></p> <p>★介護・看護状況申告書〈市様式〉</p> <p>+</p> <p>●介護・看護状況申告書に記載の被介護・看護者に対し書類を添付</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>出産</b></p> <p>★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）<br/>〔例〕母子健康手帳（写）※分娩・出産予定日（出生日）が確認できる箇所<br/>出生届（写）<br/>出生届・健康保険事務手続きカード（写）、医師による診断書（原本）</p> | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>疾病・負傷</b></p> <p>★医師機関診断書（保育認定用）〈市様式〉<br/>※医師機関指定の診断書の場合は、医師機関診断書（保育認定用）の項目が全て記載されているもの</p> <p>★医師の診断書等（写）及び就労先等からの証明（療養期間が確認できるもの）</p>       | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>障がい</b></p> <p>★障がい者手帳等（写）</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>災害</b></p> <p>★り災証明書（写）</p>   | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>求職活動</b></p> <p>★誓約書〈市様式〉</p>   | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>育児休業</b></p> <p>※保育認定のために新橋市へ就労証明書を提出したことがない場合は、就労証明書の提出も必要（令和7年1月から3月入園希望者を除く）</p>   | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |
| <p><b>その他</b></p> <p>★保育を行うことが困難であると認められるもの</p>   | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  | <p>□ 自営業・農業（専従者・補助者を含む）</p> <p>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</p>  |

★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）  
 全ての項目に承諾いただけない場合、申請を受け付けることができません。

| No. | 確認項目   | 確認欄<br>(チェック)            |
|-----|--|--------------------------|
| 1   | 「令和7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用入園申請確認票」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。<br>また、申請書類に不備・不足等があった場合、利用調整の基準指数や調整指数において不利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同意します。   | <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態（令和7年4月の状況）に相違が有る場合、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同意します。 ※ 保育必要事由は、令和7年4月の内容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（施設の受入月齢、閉園等が決定している施設）は、希望施設に記載されている利用調整（入園選考）の対象外となることに同意します。  | <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。<br>※ 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同意します。  | <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。<br>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・内容によつては、事由発生日の翌月から変更が適用される場合があることに同意します。<br>また、保育認定事由に該当していないことが判明した時は、退園または廻って保育認定が取り消しとなる場合があることに同意します。             | <input type="checkbox"/> |
| 8   | 保育料、副食費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）が加算されます。<br>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及び副食費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ることに同意します。（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・福祉データを開覧すること同一世帯者・生計同一者すべての者が同意します。<br>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。<br>※ 開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。                            | <input type="checkbox"/> |
| 10  | 令和7年4月認定開始（変更）の場合、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7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について承諾します。  
 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。