

令和5年度 小城市保育所等申込み案内（2号・3号認定用）

★提出するもの



1. 令和5年度 支給認定申請書 兼 施設利用申込書（児童ごと）
2. 児童の保育・健康状況（児童ごと）
3. 保育の必要性を証明する書類（以下の中で該当するものを提出）

保育が必要な理由	必要書類
仕事をしている ※月60時間以上および収入を伴うことが必要です	雇用されている方 → 就労証明書 ※雇用主と三親等以内の親族関係がある方は、就労証明書と給与明細書 や雇用主の確定申告書の写しが必要です 内職、自営業（農林漁業含む）をしている方 → 就労証明書と下記の添付書類をいずれか1つ 開業届、営業許可書、耕作証明、確定申告の写し等
疾病・障がいのため、保育が困難な状態	診断書または障害者手帳（写）等
同居の親族等の介護・看護をしている	介護（看護）状況申立書・診断書や介護保険被保険者証（写）等
出産をする（出産予定日の前後8週を含む 月初めから月末まで）	母子手帳（写） （母の氏名および出産予定日が分かるページ）
職業訓練校や専門学校等に通っている	・在学証明書 ・カリキュラムが分かるもの（写）（時間割表と年間行事予定表）
仕事を探している	求職活動申立書とハローワーク受付票
育児休業取得中で、保育施設の更新利用を希望する	就労証明書の育児休業期間に記載のあるもの

4. 支給認定及び施設利用に関する同意書 兼 誓約書

5. 保育料の算定に必要な書類

（「※」の表示がされている箇所は、マイナンバー届出書に個人番号（マイナンバー）が記載されている場合省略可）

家庭の状況	必要書類
ひとり親家庭の場合	「児童扶養手当証書（写）」（※） 「ひとり親家庭等医療受給資格者証（写）」（※） 「保護者の戸籍謄本」 のいずれかの書類
同居の親族の中に障がい者等がいる場合（※）	「障害者手帳（写）」 「療育手帳（写）」 など
兄弟が私学助成の幼稚園や特別支援学校の幼稚部等 又は児童発達支援等の制度を利用している場合	在学証明書
離婚調停中の場合	離婚調停中を証明する公的な書類（裁判所からの証明又は期日呼出状）
令和4年1月1日に小城市に居住していなかった場合（※）	・令和4年度市町村民税課税証明書（令和4年1月1日の住所地で取得） ※所得金額及び課税額の記載のある証明書のみ有効

6. マイナンバー届出書 ※申請者（保護者）の個人番号の確認できる書類が必要です。

★未記入や必要な書類がない場合は受理できません★

★ 支給認定申請書 兼 施設利用申込書の記入上の注意★

下記の点に注意して該当するすべての項目を記入してください。なお、同時に2人以上の申請・申込みの場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- ① 「世帯の状況」は、同居しているすべての世帯員を記入してください。
- ② 「利用希望期間」は、年度ごとの申込みが必要となります。
- ③ 「保育の利用を必要とする理由等」は、該当する項目を全てチェックしてください。
- ④ 「支給認定及び施設利用に関する同意書 兼 誓約書」は、必ず自筆で記入してください。

入所できる基準

・ 保育施設等に入所するためには、次の基準を全て満たすことが必要です。

- ① 保護者及び児童が小城市の住民であること
- ② 児童が集団の中で生活できる健康状態であること
- ③ 保護者に「保育を必要とする事由」があること



（保育を必要とする事由の例）

- ・ 就労を常態としている
- ・ 出産の準備や出産後の休養が必要
- ・ 病気や障がいのため保育が困難
- ・ 育児休業が終了し、仕事に復帰する場合
- ・ 仕事を探している（起業準備を含む）
- ・ 大学や職業訓練校、専門学校等に通っている
- ・ 同居又は長期入院している親族の介護・看護をしている
- ・ 虐待や配偶者等からのDV（家庭内暴力）のおそれがある場合…など

※「就労を常態としている」とは、フルタイムのほかパートタイム、夜間、居宅内の労働などです。また、月の就労時間が 60 時間以上であることと、収入を伴うことが必要となります。

問い合わせ先

小城市教育委員会 保育幼稚園課

TEL0952-37-6109

【受付印】

受付者：

新規用

令和5年度 支給認定申請書 兼 施設利用申込書（2号・3号認定用）

（保護者氏名）

令和 年 月 日

佐賀県小城市長 殿

次のとおり、施設型給付費・施設型保育給付費に係る支給認定を申請し、保育所等施設への入所について申し込みます。

入所児童	(ふりがな)	生年月日 ※ 年齢はR5.4.1現在	性別	障害者手帳の有無
		平成 年 月 日生 令和 (歳児)	男 ・ 女	有 ・ 無
利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
利用枠（※）	☐ 地域枠 ・ ☐ 従業員 ※事業所内保育施設のみ記入をお願いします。			
希望する保育必要量	☐ 保育標準時間 ・ ☐ 保育短時間		認定者番号	
保護者住所・連絡先	(住所) 〒 - (連絡先) 父携帯： 母携帯： 自宅：			
希望施設名及びその理由	第1希望 (理由) (見学) 済 ・ 未		※第5希望まで記入している方のみ記入して下さい。 左記の希望保育施設に入所できない場合、他の保育施設を希望する。 ☐ 希望する ☐ 希望しない（希望施設で待つ）	
	第2希望 (理由) (見学) 済 ・ 未			
	第3希望 (理由) (見学) 済 ・ 未			
	第4希望 (理由) (見学) 済 ・ 未			
	第5希望 (理由) (見学) 済 ・ 未			
きょうだい同時申込の場合	☐ 同一園同時入所のみ希望 ☐ 同一園に入れない場合、別々の園でも可 ☐ 先に1人だけでも入所希望（第 子）→ 他の児童の預け先：祖父母・その他（ ）			

①世帯の状況
○「入所のでびき」をよく読んでから記入してください。 ○字は楷書ではっきりと書いてください。

区分	氏 名	入所児童との続柄	生年月日	性別	勤務先 又は 保育園名・学校名等	障害者手帳の有無	備考
子どもの世帯員	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
世帯の状況	☐ ひとり親世帯 ※児童扶養手当の受給 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 手続中		☐ 心身障がい者（児）がいる世帯 ☐ はい ☐ いいえ		☐ 生活保護世帯	☐ 出産予定有 (予定日：令和 年 月 日)	

※祖父母欄は同居別居の有無にかかわらず、記載してください。ただし、住所は市町村名までの記載で構いません。（故人については斜線を引いてください）

父方	祖父氏名		祖母氏名		住所	市・町・村	電話番号	
母方	祖父氏名		祖母氏名		住所	市・町・村	電話番号	
R4.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		父：	都 道 府 県	市・町・村	R5.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		父：	都 道 府 県 市・町・村
R4.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		母：	都 道 府 県	市・町・村	R5.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		母：	都 道 府 県 市・町・村

（裏面も記載してください。）

＊市町村記載欄

在園児きょうだい	有 ・ 無 0. 1. 2. 3. 4. 5	基準点	父		母		調整点数		計	
----------	---------------------------	-----	---	--	---	--	------	--	---	--

②保育の利用を必要とする理由等欄
※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	
		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ その他（ （具体的な状況（勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など））	

＊メモ欄

年月日	児童との続柄	来庁・電話	対応職員	内 容

【受付印】

受付者：

令和5年度 支給認定申請書 兼 施設利用申込書

新規用

保護者氏名は、世帯主または生計を維持されている方の氏名を記入してください。

令和 年 月 日

佐賀県小城市長 殿

（保護者氏名）

【記入例】

次のとおり、施設型給付費・施設型保育給付費に係る支給認定を申請し、保育

R5年4月1日現在の年齢を記入してください。

入所児童	(ふりがな)	おぎ いちろう		生年月日	性別	障害者手帳の有無
		小城 一郎		※年齢はR5.4.1現在 平成 2年4月4日生 2 歳児)	男 女	有 無
利用希望期間		令和 5 年		令和 6 年 3 月 31 日 まで		
希望する保育必要量		■保育標準時間 □ 保育短時間		認定者番号		
希望する施設へは、見学に行き、保育方針や園の雰囲気、職場までのルートなどを確認し、希望する施設のみ記入してください。		長神田2312番地2 〇〇〇-〇〇〇〇 母携帯：090-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇 育園 (理由) 兄弟が通っているため (見学) 済・未 も園 (理由) 自宅から近いため (見学) 済・未 第3希望 小規模保育園〇〇 (理由) 通園途中のため (見学) 済・未 第4希望 〇〇〇保育園 (理由) 職場から近いため (見学) 済・未 第5希望 〇〇〇保育園 (理由) 職場から近いため (見学) 済・未				
希望する施設及びその理由		第5希望までの施設で、入所の調整がつかなかった場合、他の施設での調整を希望するかの確認です。 左記の希望保育施設に入所できない場合、他の保育施設を希望する。 □希望する □希望しない（希望施設で待つ）				
きょうだい同時申込の場合		□同一園同時入所のみ希望 □同一園に入れない場合、別々の園でも □先に1人だけでも入所希望（第 子）→ 他の児童の預け先：祖父母・その他				

①世帯の状況

○「入所のでびき」をよく読んでから記入してください。 ○字は楷書ではっきりと書いてください。

区分	氏 名	入所児童との続柄	生年月日	性別	勤務先または保育園名・学校名等	障害者手帳の有無	備考
子どもの世帯員	(ふりがな) おぎ たろう	父	S〇年〇月〇日生	男・女	〇〇株式会社	有 無	
	(ふりがな) おぎ はなこ	母	S〇年〇月〇日生	男・女	〇〇株式会社		R5年度の学年を記入してください。
	(ふりがな) おぎ はなよ			男・女	〇〇小学校3年	有 無	
	(ふりがな) おぎ としお	祖父	S〇年〇月〇日生	男・女	農業	有・無	
	(ふりがな) 小城					有・無	
世帯の状況		世帯を別にしていても同居の方は全員記入してください。 世帯の状況で該当するものがあれば、ご記入ください。 それぞれに確認できる資料の添付が必要です。 ※児童扶養手当を受給しておらず、ひとり親の認定を希望する場合は、戸籍謄本の添付が必要となります。					
世帯の状況		□ひとり親世帯 ※児童扶養手当の受給 □有 □無 □手続中 □心身障がい者（児）がいる世帯 □はい □いいえ □生活保護世帯 □出産予定有 (予定日：令和 年 月 日)					

※祖父母欄は同居別居の有無にかかわらず、記載してください。ただし、住所は市町村名までの記載で構いません。（故人については斜線を引いてください）

父方	祖父氏名	祖母氏名	小城 梅子	住所	小城市	電話	〇〇-〇〇〇〇
母方	祖父氏名	祖母氏名	桜 小次郎	住所	小城市	電話	〇〇-〇〇〇〇
R4.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		父： 佐賀 都府 道	母： 佐賀 都府 道	R5.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		市・町・村	
R4.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		父： 佐賀 都府 道	母： 佐賀 都府 道	R5.1.1の住所地 (小城市以外の場合)		市・町・村	

R4.1.1以降に転入された方はご記入ください。
R4.1.1の住所地へマイナンバーを利用し情報連携を行い、地方税等の取得を行います。

（裏面も記載してください。）

* 市町村記載欄

在園児きょうだい 有・無 0. 1. 2. 3. 4. 5

基準点

父

母

調整点数

計

②保育の利用を必要とする理由等
※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用 を必要とする 理由	父	■就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他 () (具体的な状況 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	
	母	■就労 □妊娠・出産 □疾病・障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学 □その他 () (具体的な状況 (勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))	

*メモ欄

この欄は記載をしないでください。

年月日	児童との続柄	来庁・ 電話	対応職員	内 容

児童の保育・健康状況

児童氏名	ふりがな		生年月日	平成 令和	年 月 日生	性別	男・女
現在の 保育状況	1. 自宅で保育 児童をみている者：父・母・祖父・祖母・その他（ ）						
	2. 職場へ同伴		3. 預けている 預け先（ ）				
	4. その他（ ）						
出生時体重		g		かかりつけ医			
体質・病気	ひきつけをおこしたことがありますか？ ☐ はい（ 歳のころ） ☐ いいえ						
	アレルギー体質ですか？ ※「はい」の方は、該当するものに○をつけてください ☐ はい ・アトピー性皮膚炎 ・喘息 ・アレルギー性鼻炎 ・食物アレルギー（検査：済 ・未）→制限のある食べ物（ ） ※重篤の場合は、施設での除去対応ができないことがあります。 ・その他（ ） ☐ いいえ						
	よくある症状はありますか？ ☐ 発熱 ☐ 風邪 ☐ 便秘（ 日以上） ☐ 下痢 ☐ 嘔吐 ☐ 湿疹 ☐ 中耳炎 ☐ 脱臼（部位： ） ☐ その他（ ）						
運動	首のすわりはいつころですか？ ヶ月ころ						
	最初に歩いたのはいつですか？ 歳 ヶ月ころ						
	手足の運動で気になるところがありますか？ ☐ はい（ ） ☐ いいえ						
眼・耳・言語	視力が気になって受診したことがありますか？ ☐ はい ☐ いいえ						
	聴力が気になって受診したことがありますか？ ☐ はい ☐ いいえ						
	記入 不用 0歳児	まわりの話 ☐ よくわかる ☐ あまりわからない					
		話すこと ☐ できる ☐ できない（簡単な言葉しか話さない・全く話さない）					

乳幼児健診を受診していますか？ ☐ はい ☐ いいえ	
健診で何か言われたことがありますか？ ☐ ある（ ） ☐ いいえ	
入院したことはありますか？ ☐ ある（ 歳のころ、期間： ） ☐ いいえ （病名： ） → 現在その病気は ☐ 完治 ☐ 治療中（内容 ） →集団保育が可能か医師に相談していますか ☐ はい（ ☐ 可能 ☐ 困難） ☐ いいえ	
現在治療中の病気がありますか？ ☐ ある（病名： ） ☐ ない	
身体障害者手帳等の取得はありますか？ ☐ はい ☐ いいえ ☐ 身体（等級 級） ☐ 療育手帳（等級 級） ☐ 精神（等級 級）	
日常生活・集団生活で心配なことがありますか？ ☐ ある（ ） ☐ ない	
日常生活で特に介助が必要なことがありますか？ ☐ ある（ ） ☐ ない	

※この個人情報、お子様の保育の円滑な実施のため、入所する園へ情報提供させていただきます。

小 城 市 長 宛

児童名		生年月日	年	月	日	本人との続柄	☐ 子 ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	☐ 利用中 (施設名:) ☐ 申込み中						
児童名		生年月日	年	月	日	本人との続柄	☐ 子 ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	☐ 利用中 (施設名:) ☐ 申込み中						
児童名		生年月日	年	月	日	本人との続柄	☐ 子 ☐ その他 ()
施設・事業所等の利用状況等	☐ 利用中 (施設名:) ☐ 申込み中						

支給認定及び施設利用に関する同意書 兼 誓約書

重要事項の確認となりますので、必ずお読みいただいた上でチェック欄の□にチェックをお願いします。

		チェック欄
1	市が支給認定に必要な市民税の情報(同居の親族を含む)及び世帯情報を閲覧することに同意します。 ※マイナンバーを利用し、地方税等の取得を行う場合があります。	☐
2	特定教育・保育施設等に対して、この届で知り得た情報及び決定した内容について、提示することに同意します。なお、提示する内容は、決定施設が認定こども園又は地域型保育の施設である場合には、利用者負担額を含みます。	☐
3	申し込み内容は事実と合っていますか？また、重要事項(就労や家族構成、お子様の健康・発育上気になる点等)についても記載・申告していますか？ ※住民票上で世帯分離をしていますが、同居をしていれば世帯員欄に記入の必要があります。	☐
4	提出された書類を返却することはできません。一旦、市に提出された書類の記載内容について回答することもできません。必要な場合は、提出前にコピーをお取りください。	☐
5	申込み後、保育所に入所する必要がなくなった場合や入所要件を満たさなくなった場合は、速やかに辞退届・退所届のご提出をお願いします。	☐
6	保育所利用に関して、翌年4月入所に向けた支給認定申請に関しては、支給認定事務が集中し審査に時間を要するため、審査結果の通知が1月ごろになります。	☐
7	家庭状況が変わった場合は、速やかに保育幼稚園課に連絡し、必要な手続きを行ってください。届出がなく、変更や申請内容と事実が異なることが判明した場合は、内定取消しや退園となる場合があります。 ※例 勤務先変更、退職、妊娠・出産、育児休業の取得、離婚、結婚など	☐
8	求職中で入所・認定が決定した場合、3か月間での利用契約決定となります。 3か月以内の就労開始および就労証明書の提出がない場合は、原則利用契約決定期間終了後、退所となります。	☐
9	保育料は納期限内に納入します。理由なく滞納が続いた場合は、退所(園)します。	☐
10	保育幼稚園課(TEL:0952-37-6109)から着信があった場合は、折り返しの電話をお願いいたします。何度かお電話させていただきますが連絡が取れなかった場合は、就労先へお電話させていただくこともあります。ご了承ください。	☐
11	市民税が未申告の方は、保育料の算定ができません。必ず市民税の申告をしてください。 また、所得課税証明書の提出が必要な場合は、すみやかに提出してください。	☐

12番以降は新規・転園申込の場合のみ、確認をお願いします。

		チェック欄
12	『令和5年度 支給認定申請・保育施設入所のてびき(2・3号認定用)』を読み、記載事項に納得の上申し込みます。	☐
13	各保育施設の面積、保育士数、保育状況等により受入人数が決まります。要件に伴い、保育を必要とする調整点数の高い方から利用調整を行いますので、希望通りに入所できるとは限りません。	☐
14	施設によって、開所日や時間・延長保育(時間・料金)等が異なります。 利用希望施設の見学を事前に行い 、施設の環境や教育・保育方針等を確認し理解した上で、 入所を希望する施設のみ記載 してください。記載されている施設で内定し、内定施設を後日辞退された場合、入所保留通知の発行はできません。	☐
15	児童について障がいや持病、重篤なアレルギーなど特別な配慮が必要な場合は、利用希望施設の見学の際に、施設の対応状況について確認をした上で申し込んでください。なお、障がい等の程度、クラスの状況、保育士・看護師等の配置などにより、対応が困難な場合や保育時間が短くなる場合があること、また、必要に応じて医師による診断書等を求められる場合があります。	☐
16	保育を必要とする状況について、利用調整(選考)時と入所時の状況が異なる場合、内定の取消しや退園となる場合があることを了承します。 (例: 育休復帰を理由に申請しているが、育休復帰証明書の就労先が申請時の就労先と違う。就労を理由に申請しているが入所時には退職または違う事業所で就労している等)	☐
17	入所後に、ならし保育が行われます。このならし保育の期間や内容は利用される施設や児童の年齢等で異なります。入所前に、ならし保育を行うことはできません。	☐
18	出産を理由に入所した場合は、期間満了で必ず退所 となります。その後、就労が決まった、職場復帰する予定等の理由であっても、再度新規の申込みが必要です。	☐
19	申込児童や兄弟姉妹に在園児又は卒園児がいる世帯で、保育料に滞納がある方は、選考で不利になる場合があります。納付相談を行ってください。	☐

保育所等の利用・申し込みにあたり、以上の確認事項について同意します。

令和 年 月 日 保護者氏名(父) _____ 保護者氏名(母) _____

マイナンバー届出書

平成28年1月から行政の効率化、利便性向上のためにマイナンバー制度が実施されました。保育所等の入所申し込みについても、利便性向上などを目的としてマイナンバー制度の対象となり、申込書へのマイナンバーの記入が義務付けされましたので、以下のとおり個人番号の記載をお願いします。

(あて先) 小城市長

	氏名	マイナンバー	児童生年月日
保護者			
申請児童			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
同居の祖父			
同居の祖母			

《 注意事項 》

- 受付時にマイナンバーの確認をしますので、番号が分かるものをご持参ください。
- 単身赴任中の保護者（父母）がいる場合は、裏面に単身赴任者の「マイナンバー確認書類（個人番号通知カードなど）」と「本人確認書類（免許証など）」を糊付けし、市役所へ提出してください。
- 1号(幼稚園)の新規児童で市内の希望園に直接申込書を提出される場合は、「マイナンバー確認書類（個人番号通知カードなど）」と「本人確認書類（免許証など）」を糊付けし、封筒などに入れて希望園に提出してください。

《 マイナンバー制度にかかるQ&A 》

Q1. マイナンバーは何に使われるのですか

A. 保育料の算定及び支給認定の事務で使用します。マイナンバーを利用することで「所得課税証明書」などの提出が不要となります。(1号てびきP7、2・3号てびきP9参照)

Q2. 今年度の入園申込時にマイナンバーを提示し本人確認は終わりました。しかし、現在は入園待機中となっています。来年度の入園申込時にもマイナンバーの提示や身元確認が必要ですか

A. 在園児で、過去にマイナンバーの提示や身元確認をした場合は必要ありませんが、改めて新規で入園申込をする方は必要となります。

(裏面有)

マイナンバー確認書類貼付用紙

単身赴任中の保護者(父母)がいる場合は、下記に単身赴任者の「マイナンバー確認書類(個人番号通知カードなど)」と「本人確認書類(免許証など)」を糊付けしてください。

(父)

(母)

①マイナンバー(個人番号)確認書類(コピー)

★「個人番号カード(顔写真入り)」又は「個人番号通知カード(顔写真なし)」若しくは
「マイナンバー付きの住民票」

(父)

(母)

②本人確認書類(コピー)貼付欄

★顔写真付きの証明書(運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、在留カード等)

※顔写真付きの証明書をお持ちでない方は、健康保険証、年金手帳、児童扶養手当証書、児童扶養手当証書等のうち、2点が必要です。

★①で顔写真入りの個人番号カードを貼付された場合は不要です。