

令和6年度 保育園・こども園（保育園籍）等の入園申込みについて

（途中入園）

栗東市役所 幼児課

1. 対象となる人

入園の対象となるのは、入園希望月の初日に栗東市に在住し、栗東市民としての登録がある子どもです。入園希望月に保護者や同居の親族等の全員が次の①～⑨のいずれかに該当し、保育の必要性が認められる子どもに限られます。

【保育の必要性】

①	【就 労】	常態的に仕事をしているため、保育ができない場合。 （居宅外もしくは、居宅内で児童と離れて日常の家事以外の労働をすることが常態【1日4時間以上かつ月16日以上】の就労）している。）
②	【妊娠・出産】	妊娠中である又は出産後間がなく、保育ができない場合。 【産前8週（多胎妊娠の場合は14週）から産後8週まで】
③	【疾病・障がい等】	病気、負傷、心身に障がい等を有するなどの状態で、保育ができない場合。
④	【同居親族の介護・看護】	同居又は長期入院等している親族を常時介護・看護をしているため、保育ができない場合。
⑤	【災 害】	災害、風水害、地震などで家を失う、または破損したため、その復旧の間、保育ができない場合。
⑥	【求職活動】	求職活動（起業の準備を含む）を継続的に行っているため、保育ができない場合。
⑦	【就 学】	学校に在学、職業訓練を受けているため、保育ができない場合。
⑨	【その他】	①～⑦に類する状態にあると市が認める場合。

申込みにおける誕生日一覧

5歳児クラス	平成30年(2018年)4月2日～平成31年(2019年)4月1日生
4歳児クラス	平成31年(2019年)4月2日～令和2年(2020年)4月1日生
3歳児クラス	令和2年(2020年)4月2日～令和3年(2021年)4月1日生
2歳児クラス	令和3年(2021年)4月2日～令和4年(2022年)4月1日生
1歳児クラス	令和4年(2022年)4月2日～令和5年(2023年)4月1日生
0歳児クラス	令和5年(2023年)4月2日～

2. 保育を受けられる時間

就労時間などの保育の必要量に応じて、「保育標準時間」と「保育短時間」の利用区分に認定されます。保育を必要とする事由ごとの保育の必要量（保育時間）の区分は、下表のとおりです。

☆ 保育を必要とする事由ごとの保育の必要量

	保育を必要とする事由	保育標準時間認定 (1日あたり最長 11 時間)	保育短時間認定 (1日あたり最長 8 時間)
1	就労	月 120 時間以上の就労	月 64 時間以上 120 時間未満の就労
2	妊娠・出産	○	△
3	疾病、障がい等	概ね 1 か月以上の入院、居宅内療養 (常時病臥)	居宅内療養(左記以外で安静を要する 状態)
4	同居親族の介護・看護	月 120 時間以上の介護・看護	月 64 時間以上 120 時間未満の介護・看護
5	災害復旧	○	△
6	求職活動		○
7	就学	月 120 時間以上の就学等	月 64 時間以上 120 時間未満の就学等
9	その他市が認める場合	○	○

- 上記は判断基準であり、市が認定を行いますので、希望とは異なる場合があります。
- 「△」は、申し出により保育短時間認定とすることができます。
- 就労の場合、「就労時間+通勤時間」が保育を必要とする時間（保育を受けられる時間）となるため、勤務先までの通勤時間も含めて認定を行います。
なお、上記の保育短時間・保育標準時間認定の保育時間は最長の場合の時間を記載していますが、実際に保育園を利用いただける時間は就労時間+通勤時間となりますのでご注意ください。
- 上記の基準では保育短時間認定の対象となっても、通勤時間や勤務時間帯等により保育短時間認定を行うことが適当でないと認める場合（保育を必要とする時間が各施設の定める保育短時間認定に係る保育時間を超える場合など）は、保育標準時間認定となります。

3. 申込書の受付期間・場所

受付期間：入園希望月の前々月中まで

時間：開庁日の午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分

場所：栗東市役所 3 階 幼児課

例：令和 6 年 6 月からの入園希望の場合→令和 6 年 4 月中に申込み

※入園希望児童を同伴してください。

〈入園内定・不承諾通知〉

入園の可否については、調整後、入園希望月の前月 20 日前後に文書にて通知します。

※電話での回答は行っておりませんので、ご了承ください。

4. 入園申込みに必要な書類

次の必要書類をすべて揃えて、申込みをしてください。(書類に不備がある場合、受付はできません。)

- ① 令和6年度保育園入園申込みチェックシート (9, 10ページ)
- ② 「栗東市支給認定申請書兼入所(園)申込書兼保育児童台帳」(11, 12ページ 記入例 5, 6ページ)
入園希望の子ども1人につき1枚必要です。漏れなく記入してください。
- ③ 「就労証明書等(保育の必要性を証明する書類)」(13ページ 記入例 7ページ)
保育の必要性を証明する書類は、次の「5. 保育の必要性を証明する書類」でご確認ください。
父母及び同一住所に居住の祖父母等(入園希望月の初日に65歳以上の方を除く。)の分が必要です。
- ④ 「入園希望児調書」(14ページ 記入例 8ページ)
入園希望の子どもの健康状態などについて、記入してください。
- ⑤ マイナンバー及び本人確認に関する書類
申込み受付の際には、マイナンバー及び本人確認をいたします。
4ページをご確認ください。

5. 保育の必要性を証明する書類

父母及び同居の祖父母等(入園希望月の初日に65歳以上の方を除く。)は次の書類が必要です。

- 就労(予定)の場合…「就労証明書」を添付してください。(13ページ 記入例 7ページ)
同内容の記載があれば、勤務先の独自様式による証明書の添付でもかまいません。
自営業の方は、「就労証明書」に自ら状況を記載し、他に確定申告書写し、開業届等の営業実態が確認できる書類をあわせて提出してください。
- 妊娠・出産の場合…母子健康手帳(母の氏名と出産(予定)日の記載部分)の写し。
保育期間は、産前8週(多胎妊娠の場合は産前14週)となる日の属する月の初日から、産後8週となる日の翌日の属する月の末日までです。ただし、産前8週(14週)以前であっても、保護者の心身の状況により「保育の必要がある」と判断されれば、申込みは可能です。その場合は、診断書(医師によるもの)等を提出してください。
- 病気・負傷の場合…6か月毎に状況を確認できる診断書(医師によるもの)。
- 心身に障がいがある場合…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の写し
- 同居親族の介護・看護の場合…状況を確認できる診断書(医師によるもの)、障害者手帳等の写しまたは要介護認定の記載された介護保険被保険者証等の写し。
- 災害復旧の場合…自己の罹災証明、復旧計画と復旧状況が確認できる報告書。
- 求職中の場合…2か月以内に就労証明書を提出する旨の「確約書」を提出してください。
「確約書」の様式は、保育園・幼児課にありますので、お申し出ください。
- 就労に必要な資格取得のための通学の場合…在学証明書(または学生証の写し)及び通学日数・時間のわかる資料の写し。

※入園申込に記載された住所・家族構成・就労状況・世帯の状況等が変わった場合、幼児課までご連絡ください。なお、申請時の収入額、就労時間、登園・降園の状況等から就労実態に疑義が生じた場合、確認のための追加書類を求める場合があります。就労等の状況が保育所入所基準に満たない場合は、入所していただくことはできません。

6. マイナンバー及び本人確認に関する書類

取得したマイナンバーは、子ども・子育て支援法に基づく支給認定に関する事務及び児童福祉法に基づく保育の実施に関する事務に利用します。

マイナンバーの記載が困難な場合や本人確認書類が不足している場合は、マイナンバーを記載せずに申請等を受付けることも可能です。ただし、必要な書類を後日、幼児課より求める場合があります。

マイナンバー確認資料 (正しいマイナンバーであることの確認)	本人確認資料 (マイナンバーの正しい持ち主であることの確認)
・個人番号カード(顔写真付のカード)	不要
・通知カード (記載内容が住民票と全て一致している場合のみ使用可能)	1点確認(顔写真付公的身分証明) ・運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳 等
・個人番号が記載された住民票の写し (住民票記載事項証明書も可)	2点確認(顔写真無身分証明書) ・健康保険証、預金通帳、母子手帳 等

支給認定申請書兼入所（園）申込書兼保育児童台帳

記入例

市受付

栗東市長 あて

現住所が市外などで申込後に転入される方は、転入先住所と転入予定時期をご記入ください。

「申請希望の児童」が入所希望月の1日時点で栗東市に在住し、住民登録のあることが必要です。

申請 保護者氏名	(フリガナ) リットウ タロウ 栗東 太郎	現住所	〒 520 - 3031 栗東市緒1丁目〇番△-×××号
入所（園）希望児童との続柄	父	栗東市転入先	(※現住所が栗東市外の場合のみ)
電話番号	000-0000-0000	転入予定時期	年 月 日

①申請希望の（小学校就学前の）児童について

希望年度の4月1日現在の年齢

(フリガナ) リットウ ジロウ 栗東 二郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	年齢	0 歳 (申込年度4月1日現在の満年齢)
	続柄	第 2 子	生年月日	令和5年 4月 15日
現在ご利用の施設名	〇〇〇保育園	在園兄弟姉妹	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	入所（園）を希望する期間
	保育園・幼稚園・こども園・認可外	2人以上の申込	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	令和 6年 4月 1日 ~ 令和 12年 3月 31日

②保育の希望の有無

現在(または申込直前まで)利用の施設（他市、認可外含む）がある場合は記入してください。

希望時間 (いずれか1つを選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 (8時間/日) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間/日) <input type="checkbox"/> 教育標準時間	に際しては左記選択時間と異なる場合があります。 ※時間帯 (〇:〇~〇:〇) は園により異なります。
---------------------	---	---

曜日	平日	保育を必要とする時間 (就労時間+通勤時間)	送迎保護者	送迎方法
		8:30 ~ 17:00	父・母・()	自転車・徒歩・その他 []

保育を必要とする時間と保育要件により選択ください。
(申込に応じて選択と異なる決定となることがあります。)
就労の場合、就労時間+通勤時間となります。

個人番号は、希望児童・父・母の記入が必要です。その他の方でも、生計に関わる収入がある場合は記入してください。
※令和5年度在園児の場合、記入不要。

(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	就労先	個人番号
入所(園)希望児童	本人			00000000000000
リットウ タロウ 栗東 太郎	父	H 2年 8月 8日生	株〇〇〇〇	111111111111
リットウ ハナコ 栗東 花子	母	S 63年 11月 30日生	〇〇株	222222222222
リットウ イチロウ 栗東 一郎	兄	H30年 8月 20日生	〇〇〇〇〇〇保育園	333333333333
リットウ ハナ 栗東 はな	祖母	S 36年 4月 10日生	療養中	333333333337
		年 月 日生		

家庭の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護適用世帯 (年 月 日保護開始) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯
令和 6年 1月 1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申込と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()
令和 5年 1月 1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 申込と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (草津市〇〇〇)

上記「現住所」と異なる場合、「その他」に当時の住所を記載ください。

④保育の利用を希望する理由等について

理由	<input type="checkbox"/> ①就労 <input type="checkbox"/> ②妊娠・出産 <input type="checkbox"/> ③疾病・障がい <input type="checkbox"/> ④常時介護・看護 <input type="checkbox"/> ⑤災害の復旧 <input type="checkbox"/> ⑥求職活動 <input type="checkbox"/> ⑦就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> ⑧育児休業 <input type="checkbox"/> ⑨その他 ()
該当理由番号	保護者：父 [①]、母 [①]、父母以外 (祖母) [③]、父母以外 () []
出生(予定)日	令和 年 月 日

記入例

就労証明書

栗東市長

宛

給与所得者は事業所が証明してください。その他（自営業等）は、自己が申告（所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入）し、この書類の他に確定申告書写し、開業届等の営業実態が確認できる書類をあわせて提出してください。

この就労証明書は、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定、利用調整（選考）時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおり漏れなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、栗東市から担当者に問い合わせをすることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、栗東市から返還を求められることがあります。

証明日	令和 6 年 4 月 1 日
事業所名	〇〇株式会社
代表者名	手原 三郎
所在地	栗東市安養寺 1 丁目〇番△号
電話番号	077-〇〇〇-△△△△
記入者名	総務部人事課 御園 次郎
記入者連絡先	077-△△△-××××

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
就労者に関する事項		
1	ふりがな	りっとう はなこ
	就労者氏名	栗東 花子
2	就労者住所	栗東市総 1 丁目〇番△-×××号
		「無期」か「有期」いずれかにチェックしてください。
3	雇用（予定）期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 雇用開始日 平成23年 4 月 1 日 ~
		<input type="checkbox"/> 有期 (更新見込 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 雇用期間 年 月 日 ~ 年 月 日
4	勤務先住所	栗東市安養寺 1 丁目〇番△号 育児休業からの復帰等で、勤務地が未定の場合は、直近の勤務地を記入ください。
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> お勤めの場合 <input type="checkbox"/> 自営業等の場合 (添付書類 <input type="checkbox"/> 確定申告書写し <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> その他)
	具体的な業務内容	営業職 自営業等の場合、営業実態を確認できる書類を添付し、該当する添付書類にチェックしてください。開業して2年目以降は確定申告書の写しを添付してください
6	就労時間 (固定就労の場合)	勤務日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 勤務日数/月 ① 22日
		※拘束時間・・・休憩時間を含む就労時間を記載してください 平均的な勤務日数を記入ください。
		平日 8時 30分 ~ 17時 15分 (拘束時間 8時間 45分)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (拘束時間 時間 分)
6	就労時間 (変則労働の場合)	合計時間/月 時間 分 ※拘束時間を記載してください 勤務日数/月 ① 日
7	就労実績	※直近3ヶ月の実績を記載してください 対象月 令和6年 1月 令和6年 2月 令和6年 3月
		※勤務日数には有給取得日も含みます 勤務日数 21日/月 23日/月 22日/月
8	育児休業の取得 (予定期間)	令和5年 7 月 11 日 ~ 令和6年 4 月 14 日
9	復職年月日	年 月 日 ※上記期間より早期復帰可能な場合、具体的な復帰 (予定) 日を記載してください <input checked="" type="checkbox"/> 保育施設への入所が決定した場合、施設利用開始日の月末までに復帰可能
その他 育児休業の取得(予定期間)にかかわらず、復帰が可能な場合は、こちらに必ずチェックをしてください。		
10	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
11	備考欄	・在宅勤務がある場合、その旨記入ください。(例)週2回在宅勤務

該当するすべてにチェックをしてください。

保護者記入欄

主な通勤手段	<input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()
通勤所要時間 (往復) / 日	② 1時間 00分 通勤所要時間 (往復) / 月 (勤務日数 × 1 日の通勤時間) ① × ② ※ 22時間 00分

※通勤所要時間は、自宅から職場までの最短時間を記載してください。(保育施設への送迎は含まないこと。)

※記入内容について、虚偽の記載を行った場合は、保育所等の利用または決定を取り消すことがあります。

入園希望児調書

児童名	栗東 二郎		生年月日	令和5年	4月	15日
1. 入園希望児の健康状況等						
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり⇒	<input checked="" type="checkbox"/> 卵 <input checked="" type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> その他() () <input type="checkbox"/> 園で注意を望む事柄、日頃気になっていること				
定期的な通院	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり⇒	通院頻度	<input type="checkbox"/> 年 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 に (1) 回程度			
		傷病名	熱性けいれん 通院医療機関: ○○医院			
加配(特別な支援)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容				
出生時の状況		出生体重(3,114g) 妊娠(39週)				
乳幼児健診	4か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input checked="" type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容	
	10か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input checked="" type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり⇒	内容 気管支に少し炎症が見られた。 その後、かかりつけ医を受診し、完治した。	
	1歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容	
	2歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容	
	3歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容	
ゆうゆう教室または ぼかぼか広場の参加		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (年 月 ~ 年 月)				
たんぼぼ教室の通級		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (年 月 ~ 年 月)				
その他機関への相談		機関名: 相談内容:				
その他特記事項 (今までに大きな病気や手術等、 施設に伝えるべき事項など)						

2. 入園希望児の祖父母について

※同居していなくても記入してください。なお、同一住所の場合、65歳未満の方は就労証明書等が必要です。

	父方		母方	
	祖父	祖母	祖父	祖母
氏名	草津 太郎	栗東 はな	守山 太郎	死亡
年齢	65 歳	62 歳	67 歳	
住所	草津市南草津3丁目	栗東市総1丁目○番△-×××号	守山市守山1丁目	
健康状態	良好	○○のため療養中	良好	
勤務先等	(株)○○	なし	なし	

3. 緊急連絡先 ※左側より優先して連絡します。

1	電話番号	090-○○○○-△△△△	2	電話番号	090-○○○○-△△△△	3	電話番号	077-○○○-△△△△			
続柄	母	氏名	栗東 花子	続柄	父	氏名	栗東 太郎	続柄	母	氏名	栗東 花子
勤務先等	携帯			勤務先等	携帯			○○株式会社			

※記載事項に虚偽がある場合、支給認定や入園(申込)は無効となり、入園を取り消す場合があります。

令和6年度保育園・こども園(保育園籍)等入園申込みチェックシート

(ふりがな) 児 童 名	
生 年 月 日	年 月 日
第1希望園名	

入園を申し込む子どもごとに必要書類が揃っているか確認をいただき、確認(用意)ができた書類には本チェックシートの「保護者確認」の□にチェックを入れてください。

チェックの後、チェックシートを表に添付して申請書類をご提出ください。

1. 添付書類

(1) 必要な書類

	必要書類	保護者確認
1	令和6年度保育園・こども園(保育園籍)等入園申込みチェックシート(本紙)	□
2	支給認定申請書兼入所(園)申込書兼保育児童台帳	□
3	就労証明書等(保育の必要性を証明する書類)	□
4	入園希望児調書	□

(2) 保育の必要性を証明する書類

	保育を必要とする事由	必要書類	保護者確認	
			父	母
1	就労(予定含む)	「就労証明書」	□	□
2	妊娠、出産	「母子健康手帳」(母の氏名・出産予定日の記載ページ)の写し	□	□
3	疾病、障がい等	「医師の診断書」の写しまたは「身体障害者手帳」・「療育手帳」・「精神障害者保健福祉手帳」などの写し	□	□
4	同居親族の介護・看護	「要介護認定の記載された介護保険被保険者証」の写しまたは「身体障害者手帳」・「療育手帳」・「精神障害者保健福祉手帳」などの写し	□	□
5	災害	「罹災証明書」・「復旧計画と普及状況の確認できる書類」	□	□
6	求職活動(開業準備含む)	「確約書」	□	□
7	就学	「在職証明書」または「学生証」の写し及び「通学日数のわかる書類」(時間割の写し)等	□	□
8	育児休業	「就労証明書」(復職予定が記載されたもの)	□	□
9	その他	その他「市が求める書類」	□	□

(3) 個別判定に要する書類

※「栗東市保育園等入園基準指数表及び調査表」に定める下記の項目に該当する場合、必要書類を提出してください。

	個別判定事項	必要書類	保護者確認	
			父	母
1	週5日以上有償で認可外保育施設等を利用している場合	「在園、利用状況を確認できる書類」・「領収書」等	□	□
2	保育可能な祖父母等(65歳以上の方を除く)と同居している場合	同居の祖父母等(65歳以上の方を除く)の就労証明書等	□	□
3	父または母が単身赴任の場合	赴任先の賃貸借契約書等 ※申請時に単身赴任の旨を申出下さい	□	□

2. 申込書等記載内容（主なもののみ記載）

(1) 支給認定申請書兼入所（園）申込書兼保育児童台帳

	項目	確認事項	保護者確認
1	ご記入日	書類記入日が記載されているか	<input type="checkbox"/>
2	栗東市転入先・転入予定時期	現住地が市外の場合、転入予定先住所、転入予定時期が記載されているか	<input type="checkbox"/>
3	現在ご利用の施設名	現在（申込時）利用している施設（認可外保育施設含む）がある場合、施設名が記入されているか	<input type="checkbox"/>
4	在園兄弟姉妹	該当項目にチェックがあるか	<input type="checkbox"/>
5	家庭の状況について	同一住所の家族全員について記入しているか	<input type="checkbox"/>
		新規入園の場合、保護者及び生計にかかわる収入のある方の個人番号（マイナンバー）が記載されているか ※令和5年度在園児は不要	<input type="checkbox"/>
6	保育の利用を希望する理由等	添付した書類と保育の利用を希望する理由等が一致しているか	<input type="checkbox"/>
		妊娠・出産要件の場合、予定日が記入されているか	<input type="checkbox"/>
7	入所を希望する施設名・事業所名	入所希望施設名の記載があるか	<input type="checkbox"/>
8	兄弟姉妹の申込み方法	兄弟姉妹での申し込みの場合、該当項目にチェックがあるか	<input type="checkbox"/>
9	入所できない場合について	該当項目にチェックがあるか	<input type="checkbox"/>
10	個人情報の提供等及び虚偽記載時の処分への同意書名欄	記入日、保護者名があるか ※項目を確認のうえ署名してください。	<input type="checkbox"/>

(2) 保育の必要性を証明する書類について（就労証明書等）

	項目	確認事項	保護者確認
1	就労	下段の保護者記入欄に記載があるか	<input type="checkbox"/>
	就労(自営業)	自営業の場合、確定申告書、開業届等の写しの添付があるか	<input type="checkbox"/>
2	育児休業	在園中の園児であるか	<input type="checkbox"/>
		在職証明(就労証明書)に育児休業の取得期間、復職年月日の記載があるか	<input type="checkbox"/>

(3) 入園希望児調書

	項目	確認事項	保護者確認
1	入園希望児の健康状況等	アレルギーの有無が記載されているか	<input type="checkbox"/>
		定期的な通院の有無が記載されているか	<input type="checkbox"/>
		加配（特別な支援）の有無が記載されているか	<input type="checkbox"/>
		乳幼児健診の受診状況が記載されているか	<input type="checkbox"/>
2	入園希望児の祖父母について	祖父母の氏名、年齢等が記載されているか	<input type="checkbox"/>
3	緊急連絡先	自宅以外の連絡先が記載されているか	<input type="checkbox"/>

市記載欄	マイナンバー確認資料（個人番号カード、個人番号記載の住民票）及び申請者本人確認資料（運転免許証等） ※ただし新規に入園申込を行う場合のみ、在園児は不要	<input type="checkbox"/>
------	--	--------------------------



支給認定申請書兼入所（園）申込書兼保育児童台帳

事務処理欄

栗東市長 あて

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定および保育所（園）、幼稚園（保育認定）、地域型保育等を行う施設の入所（園）について申請します。

※ご記入日：令和 年 月 日

申請 保護者氏名	(フリガナ)	現住所	〒 -
入所(園)希望児童との続柄		栗東市転入先	(※現住所が栗東市外の場合のみ)
電話番号		転入予定時期	年 月 日

①申請希望の（小学校就学前の）児童について

児童の氏名	(フリガナ)	性別	男・女	年齢	(申込年度4月1日現在の満年齢)
		続柄	第 子	生年月日	年 月 日
現在ご利用の施設名	保育園・幼稚園・こども園・認可外	在園兄弟姉妹	有・無	入所を希望する期間	令和 年 月 日
		2人以上の申込	有・無		～ 令和 年 月 日

②保育の希望の有無

希望時間 (いずれか1つを選択)	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（11時間/日） <input type="checkbox"/> 保育短時間（8時間/日） <input checked="" type="checkbox"/> 教育標準時間	※保育時間の認定は保育要件により決まるため、決定に際しては左記選択時間と異なる場合があります。 ※時間帯（○：○～○：○）は園により異なります。	
曜 日	保育を必要とする時間（就労時間+通勤時間）	送迎保護者	送迎方法
平 日	: ~ :	父・母・()	自転車・徒歩・その他[]
土曜日	: ~ :	父・母・()	自転車・徒歩・その他[]
日曜日	: ~ :	父・母・()	自転車・徒歩・その他[]

③家庭の状況について（※入所(園)希望児童本人を除き、児童と生計を同じにする同居者全員を記入してください。）

(フリガナ)氏名	続柄	生年月日	就労先・学校名等	個人番号(マイナンバー)
入所(園)希望児童	本人	→		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
		年 月 日生		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護適用世帯(年 月 日保護開始) <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯			
令和6年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 申込と同じ <input type="checkbox"/> その他()			
令和5年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 申込と同じ <input type="checkbox"/> その他()			

④保育の利用を希望する理由等について

理由	①就労 ②妊娠・出産 ③疾病・障がい ④常時介護・看護 ⑤災害の復旧 ⑥求職活動 ⑦就学・職業訓練 ⑧育児休業 ⑨その他()
該当理由番号	保護者：父 []、母 []、父母以外() []、父母以外() []
	出産(予定)日： 令和 年 月 日

就労証明書

栗東市長

宛

給与所得者は事業所が証明してください。その他(自営業等)は、自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入)し、この書類の他に確定申告書写し、開業届等の営業実態が確認できる書類をあわせて提出してください。

この就労証明書は、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定、利用調整(選考)時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおり漏れなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、栗東市から担当者にお問い合わせをすることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、栗東市から返還を求められることがあります。

証明日	年	月	日
事業所名	_____		
代表者名	_____		
所在地	_____		
電話番号	_____		
記入者名	_____		
記入者連絡先	_____		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄	
就労者に関する事項			
1	ふりがな	_____	
	就労者氏名	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
2	就労者住所	_____	
就労状態等に関する事項			
3	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 雇用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____	
		<input type="checkbox"/> 有期 (更新見込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 雇用期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
4	勤務先住所	_____	
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> お勤めの場合 <input type="checkbox"/> 自営業等の場合 (添付書類 <input type="checkbox"/> 確定申告書写し <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> その他)	
		具体的な業務内容 _____	
6	就労時間 (固定就労の場合)	勤務日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 勤務日数/月 ① _____ 日	
		※拘束時間...休憩時間を含む就労時間を記載してください	
		平日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (拘束時間 _____ 時間 _____ 分)	
		土曜 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (拘束時間 _____ 時間 _____ 分)	
6	就労時間 (変則労働の場合)	日曜 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (拘束時間 _____ 時間 _____ 分)	
		合計時間/月 _____ 時間 _____ 分 ※拘束時間を記載してください 勤務日数/月 ① _____ 日	
7	就労実績	※直近3ヶ月の実績を記載してください 対象月 _____ 年 _____ 月 _____ 年 _____ 月 _____ 年 _____ 月	
		※勤務日数には有給取得日も含みます 勤務日数 _____ 日/月 _____ 日/月 _____ 日/月	
8	育児休業の取得 (予定期間)	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
9	復職年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ※上記期間より早期復帰可能な場合、具体的な復帰(予定)日を記載してください <input type="checkbox"/> 保育施設への入所が決定した場合、施設利用開始日の月末までに復帰可能	
その他			
10	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
11	備考欄	_____	

保護者記入欄

主な通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
通勤所要時間(往復)/日	② _____ 時間 _____ 分	通勤所要時間(往復)/月 (勤務日数×1日の通勤時間)	①×② _____ 時間 _____ 分

※通勤所要時間は、自宅から職場までの最短時間を記載してください。(保育施設への送迎は含まないこと。)

※記入内容について、虚偽の記載を行った場合は、保育所等の利用または決定を取り消すことがあります。

就労証明書

栗東市長

宛

給与所得者は事業所が証明してください。その他(自営業等)は、自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入)し、この書類の他に確定申告書写し、開業届等の営業実態が確認できる書類をあわせて提出してください。

この就労証明書は、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定、利用調整(選考)時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおり漏れなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、栗東市から担当者にお問い合わせをすることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、栗東市から返還を求められることがあります。

証明日	年	月	日
事業所名	_____		
代表者名	_____		
所在地	_____		
電話番号	_____		
記入者名	_____		
記入者連絡先	_____		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄	
就労者に関する事項			
1	ふりがな	_____	
	就労者氏名	生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
2	就労者住所	_____	
就労状態等に関する事項			
3	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 雇用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____	
		<input type="checkbox"/> 有期 (更新見込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 雇用期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
4	勤務先住所	_____	
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> お勤めの場合 <input type="checkbox"/> 自営業等の場合 (添付書類 <input type="checkbox"/> 確定申告書写し <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> その他)	
		具体的な業務内容 _____	
6	就労時間 (固定就労の場合)	勤務日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 勤務日数/月 ① _____ 日	
		※拘束時間...休憩時間を含む就労時間を記載してください	
		平日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (拘束時間 _____ 時間 _____ 分)	
		土曜 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (拘束時間 _____ 時間 _____ 分)	
6	就労時間 (変則労働の場合)	日曜 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (拘束時間 _____ 時間 _____ 分)	
		合計時間/月 _____ 時間 _____ 分 ※拘束時間を記載してください 勤務日数/月 ① _____ 日	
7	就労実績	※直近3ヶ月の実績を記載してください 対象月 _____ 年 _____ 月 _____ 年 _____ 月 _____ 年 _____ 月	
		※勤務日数には有給取得日も含みます 勤務日数 _____ 日/月 _____ 日/月 _____ 日/月	
8	育児休業の取得 (予定期間)	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
9	復職年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ※上記期間より早期復帰可能な場合、具体的な復帰(予定)日を記載してください <input type="checkbox"/> 保育施設への入所が決定した場合、施設利用開始日の月末までに復帰可能	
その他			
10	保育士資格等	資格・免許取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
11	備考欄	_____	

保護者記入欄

主な通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
通勤所要時間(往復)/日	② _____ 時間 _____ 分 通勤所要時間(往復)/月 (勤務日数×1日の通勤時間) ①×② _____ 時間 _____ 分

※通勤所要時間は、自宅から職場までの最短時間を記載してください。(保育施設への送迎は含まないこと。)

※記入内容について、虚偽の記載を行った場合は、保育所等の利用または決定を取り消すことがあります。

入園希望児調書

児童名		生年月日	年	月	日
1. 入園希望児の健康状況等					
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> その他 () (<input type="checkbox"/> 園で注意を望む事柄、日頃気になっていること)			
定期的な通院	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	通院頻度	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 に () 回程度		
加配(特別な支援)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	傷病名	通院医療機関:		
加配(特別な支援)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容			
出生時の状況	出生体重()g 妊娠()週				
乳幼児健診	4か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容
	10か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容
	1歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容
	2歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容
	3歳6か月健診	<input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 受診済⇒	指摘事項	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒	内容
ゆうゆう教室または ぼかぼか広場の参加	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ () 年 月 ~ () 年 月				
たんぼぼ教室の通級	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ () 年 月 ~ () 年 月				
その他機関への相談	機関名:		相談内容:		
その他特記事項 (今までに大きな病気や手術等、 施設に伝えるべき事項など)					

2. 入園希望児の祖父母について

※同居していなくても記入してください。なお、同一住所の場合、65歳未満の方は就労証明書等が必要です。

	父 方		母 方	
	祖 父	祖 母	祖 父	祖 母
氏名				
年齢	歳	歳	歳	歳
住所				
健康状態				
勤務先等				

3. 緊急連絡先 ※左側より優先して連絡します。

1	電話 番号		2	電話 番号		3	電話 番号	
続柄		氏名	続柄		氏名	続柄		氏名
勤務先等			勤務先等			勤務先等		

※記載事項に虚偽がある場合、支給認定や入園(申込)は無効となり、入園を取り消す場合があります。