

令和7年度 保育施設入所（園）申込案内

【令和7年4月入所（園）申込期間について】

一次募集：令和6年 9月17日（火）～ 令和6年 9月30日（月）

二次募集：令和7年 2月3日（月）～ 令和7年 2月10日（月）

※二次募集は一次募集の欠員募集です。

【来庁申込時の持ち物等】

① 入所（園）に係る児童の親子（母子）健康手帳 ② 在留カード（外国人の方）

③ 世帯全員分のマイナンバーカード（又は個人番号記載の住民票等）

※ マイナンバーカードをお持ちでない場合は本人確認資料（運転免許証 等）が必要です。

※ 受付時にお子様の面接を行いますので、お子様同伴のうえ、受付場所へお越しください。

※ 4月入所（園）一次募集・二次募集において、電子または郵送でお申込みされる場合、①～③の持ち物は不要となります。

【申込時の提出書類】以下A～Dの書類が必要です。

A. 桑名市施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書 … P9 様式①

B. 家庭状況書及びお子様の状況 … P13・14 様式②

C. 保育の必要性を確認する書類等（父母それぞれの書類） … P8を参照し、該当する書類を提出

（例・・・就労で申し込む場合→P17・19 様式③-1「就労証明書+「直近の給料明細」）

D. 桑名市保育施設等入所（園）申請書 … P25 様式④

※ A、B、Dはお子様一人につき一部ですが、Cは1世帯につき一部となります。

（例・・・きょうだい2人で同時申し込みをする場合→A、B、Dは2部、Cは1部必要）

【お問い合わせ先】

桑名市子ども未来部 幼保支援課（桑名市役所2階）

〒511-8601 桑名市中央町二丁目37番地 電話：0594-24-1284

【注意事項】

○申込時の提出書類に不備がある場合は受付できません。忘れ物等ないようにお願いいたします。

○桑名市は令和2年11月1日より、自署等により提出者の意思が確認できる書類の押印を廃止していますが、「C. 保育の必要性を確認する書類等」など第三者の意思に基づき作成されたものは、押印が必要となりますのでご留意ください。※就労証明書については、押印は必要ありません。

○消えるボールペンや修正テープを使用している場合は、不備として受付できません。

★桑名市公私立保育所（園）・認定こども園・小規模保育施設一覧表

保育所（園）施設名		所在地	開所時間（短時間開所時間）	Tel	受入月齢	定員
公立	1. 厚生館保育所	駅元町 10	7:00～19:00（8:30～16:30）	22-2009	57 日目 ※2	100
	2. 厚生館別館保育所	外堀 78	7:00～18:00（8:30～16:30）	22-1077	57 日目～ 3 歳児クラス	45
	3. 深谷保育所	下深谷部 4879-3	7:00～18:00（8:30～16:30）	29-1135	57 日目	90
	4. 桑陽保育所	東方 1895-1	7:00～19:00（8:30～16:30）	22-8428	57 日目	190
	5. 城東保育所	小貝須 1940	7:00～18:00（8:30～16:30）	22-8514	57 日目	70
	6. 多度保育所	多度町北猪飼 300-1	7:00～19:00（8:30～16:30）	48-4786	10 か月目	120
	7. 長島中部保育所	長島町源部外面 337	7:00～19:00（8:30～16:30）	41-1037	57 日目	120
私立	8. あげぼの保育園	大字星川 1005-2	7:00～18:30（8:00～16:00）	31-4550	6 か月 ※1	120
	9. 光陽桑部保育園	桑部 1482	7:30～18:30（8:00～16:00）	21-3488	7 か月 ※1	80
	10. 風の丘保育園	大字播磨字鳥打 768-4	7:00～19:00（8:30～16:30）	21-2220	6 か月 ※1	120
	11. 七和保育園	五反田 1604-1	7:00～18:00（8:30～16:30）	31-3260	6 か月 ※1	100
	12. 光陽久米保育園	島田字天白道 634-2	7:30～18:30（8:00～16:00）	31-4605	7 か月 ※1	80
	13. 光陽希望ヶ丘保育園	西別所字小池 667-1	7:30～18:30（8:00～16:00）	23-6408	7 か月 ※1	80
	14. 大山田東保育園	筒尾九丁目 14-8	7:30～18:30（8:30～16:30）	31-1321	8 か月 ※1	120
	15. 光陽桑部第二保育園	桑部字中府 2701-1	7:30～18:30（8:00～16:00）	21-0028	7 か月 ※1	80
	16. 山崎乳児保育所	江場 111-5	7:00～18:00（8:30～16:30）	22-7808	5 歳児クラス ※3	40
	17. らいむの丘保育園	大字星川 2239-1	7:00～19:00（8:30～16:30）	41-3823	57 日目	90
認定こども園 施設名		所在地	開所時間（短時間開所時間）	Tel	受入月齢	定員
私立	1. 長寿認定こども園	北寺町 31-3	7:00～19:00（8:00～16:00）	23-2044	57 日目	120
	2. 安永保育園	安永七区割 1101-3	7:30～18:30（8:30～16:30）	21-1638	8 か月 ※1	100
	3. 耕逸山 たどこども園	多度町多度 1293-1	7:00～18:30（8:00～16:00）	48-2151	4 か月（健診後） ※1	108
	4. ゆい保育園	多度町小山字西天王平 2097-1	7:30～18:30（8:00～16:00）	48-2270	4 か月（健診後）	110
	5. 和泉保育園	和泉六丁目 746	7:30～18:30（8:30～16:30）	21-7695	6 か月 ※1	120
	6. 認定こども園くわな	西汰上 2223	7:30～18:30（8:00～16:00）	88-5505	8 か月 ※1	102
	7. 大山田北保育園	大山田六丁目 7-204	7:30～18:30（8:30～16:30）	31-9494	8 か月 ※1	120
	8. くわな幼稚園	西汰上 656	7:30～18:30（8:00～16:00）	22-2180	2 歳児クラス	38
	9. 認定こども園 令のかぜ	長島町東殿名 1023	7:00～19:00（8:30～16:30）	84-7760	4 か月目（健診後）	135
	10. 養泉寺保育園	本願寺 196-2	7:30～18:30（8:30～16:30）	23-6288	4 か月目（健診後）	90
小規模保育施設 施設名		所在地	開所時間（短時間開所時間）	Tel	受入月齢	定員
私立	1. くわなひまわり保育園	藤が丘一丁目 901	7:00～19:00（8:00～16:00）	49-5991	3 か月目～ 2 歳児クラス	19
	2. はな保育室 くわな駅前	新矢田二丁目 7-1 第二コアビル 1F	7:30～18:30（8:30～16:30）	41-3010	6 か月目～ 2 歳児クラス	19

※1 受入月齢を経過した翌月からの入所（園）となります。

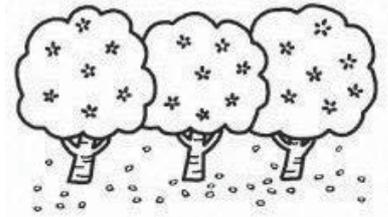
※2 R8 年度より、公私連携型保育所制度により民間保育施設（私立保育園）に移行する予定です。

※3 R7 年度末で閉園となります。

【定員は予定の人数です】

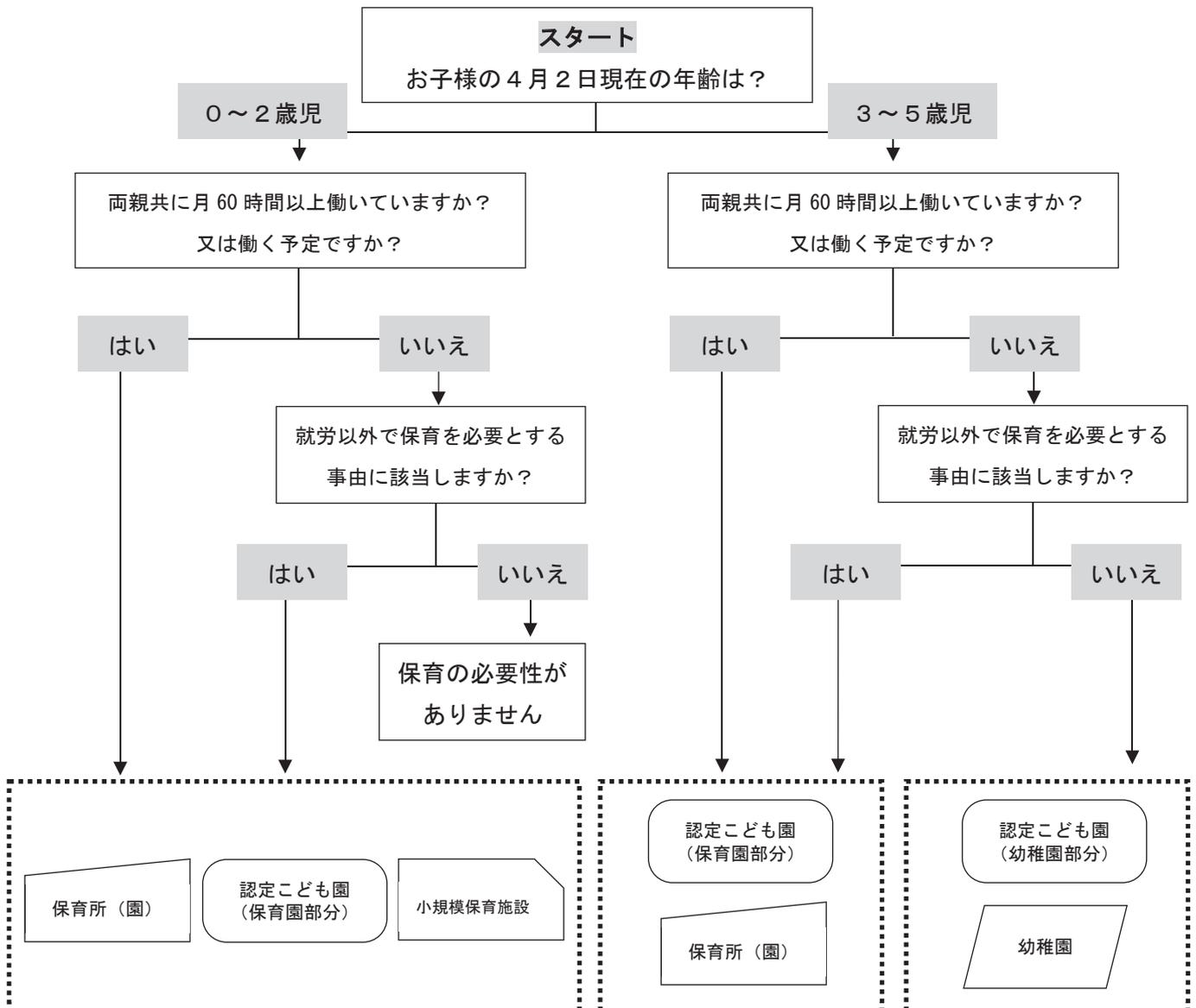
1 保育施設に申込みができる方

桑名市に住所を有し、保護者が次のいずれかの事情により日中お子様の保育ができない方です。申込み時に該当しているか確認します。



- ① ひと月に 60 時間以上の就労を常態としていること。(報酬が発生しない就労(手伝い等)は、就労に該当しません)
- ② 妊娠中又は出産後間がないこと。(産前8週・産後8週)
- ③ 保護者が疾病にかかり、若しくは負傷し、又は精神若しくは身体に障害を有し、日中家庭での保育が困難なこと。
- ④ 同居又は別居の親族を常時介護していて、日中家庭での保育が困難なこと。
- ⑤ 震災・風水害・火災その他の災害の復旧にあっていること。
- ⑥ 求職活動(起業準備を含む)をしていること。(入所(園)後90日以内に就職していただかなければ退所(園)となります)
- ⑦ 学校教育法に規定する学校等に在学していること。

保育施設には、保育所(園)・認定こども園・小規模保育施設等があります。保育ができない(保育を必要とする)事由により、申込みができる施設が異なります。下の表を参考にしてください。なお、保育施設に入所(園)できるのは、保育の必要性が認められたお子様です。「集団生活を経験させたい」等の理由では入所(園)することはできません。

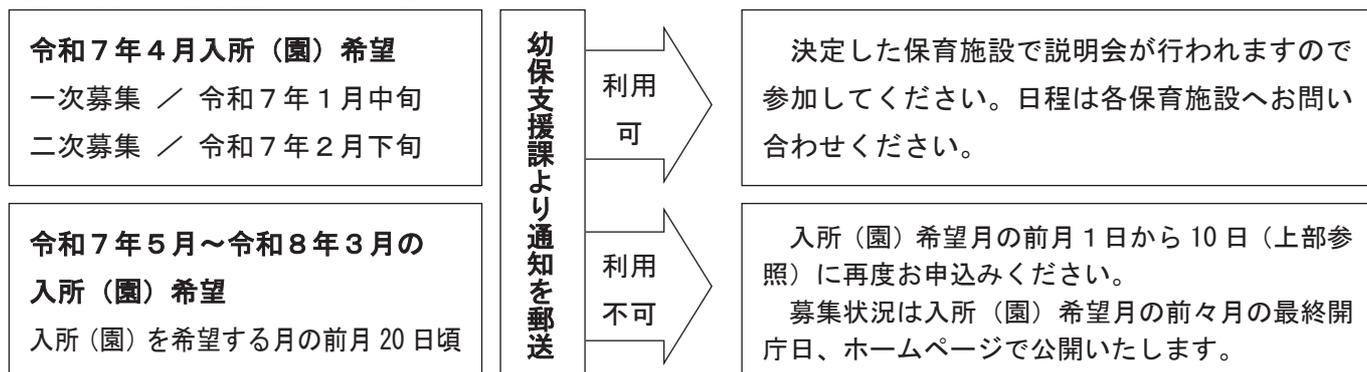


2 保育施設入所（園）申込み

申込期間		保育施設 空き状況公開日
令和7年4月入所（園）一次募集	（電子・郵送申請） 令和6年9月2日～9月30日 （来庁予約・一般受付） 令和6年9月17日～9月30日	—
〃 二次募集	（電子・郵送申請 ・来庁予約・一般受付） 令和7年2月3日～2月10日	令和7年1月31日（金）
令和7年5月入所（園）募集	令和7年4月1日～4月10日	令和7年3月31日（月）
〃 年6月入所（園）募集	〃 年5月1日～5月9日	令和7年4月30日（水）
〃 年7月入所（園）募集	〃 年6月2日～6月10日	令和7年5月30日（金）
〃 年8月入所（園）募集	〃 年7月1日～7月10日	令和7年6月30日（月）
〃 年9月入所（園）募集	〃 年8月1日～8月8日	令和7年7月31日（木）
〃 年10月入所（園）募集	〃 年9月1日～9月10日	令和7年8月29日（金）
〃 年11月入所（園）募集	〃 年10月1日～10月10日	令和7年9月30日（火）
〃 年12月入所（園）募集	〃 年11月4日～11月10日	令和7年10月31日（金）
令和8年1月入所（園）募集	〃 年12月1日～12月10日	令和7年11月28日（金）
〃 年2月入所（園）募集	令和8年1月5日～1月9日	令和7年12月26日（金）
〃 年3月入所（園）募集	〃 年2月2日～2月10日	令和8年1月30日（金）
受付場所・・・桑名市役所2階 幼保支援課		

- 注意 ・ 4月入所（園）一次募集・二次募集については電子申請等が可能です。⇒詳細はP39へ
- ・ 4月入所（園）二次募集は欠員募集となります。
 - ・ 「保育施設 空き状況」は、桑名市ホームページで公開されます。なお、4月入所（園）一次募集は半年前の申込により空き状況が確定していないため、公開はありません。
 - ・ 申込時の提出書類等を事前にご準備のうえ、期間内にお申込みください。
 - ・ 申込期間外の受付及び土日祝日等の閉庁日の受付はありません。
 - ・ 1月～3月入所（園）の場合は、3月末までの入所（園）となり、次年度には継続できません。
 - ・ 窓口等で本人の代理で入所の申請する場合は、委任者本人の作成した委任状が必要です。
委任状の書式は任意です。

【利用調整の結果通知について】



3 保育の実施について

クラス	<p>0歳児 令和6年4月2日生まれ以降</p> <p>1歳児 令和5年4月2日～令和6年4月1日 生まれ</p> <p>2歳児 令和4年4月2日～令和5年4月1日 生まれ</p> <p>3歳児 令和3年4月2日～令和4年4月1日 生まれ</p> <p>4歳児 令和2年4月2日～令和3年4月1日 生まれ</p> <p>5歳児 平成31年4月2日～令和2年4月1日 生まれ</p>
実施期間	<p>小学校就学前までで保育の必要性があると認められた期間です。保育の必要性があると認められない場合は退所（園）となります。</p> <p>日曜日・祝日・年末年始（12月29日～1月3日まで）等は休みとなります。</p> <p>※求職活動を理由に入所（園）した場合は、期間は90日が限度です。</p> <p>※疾病・介護・看護・就学のいずれかの理由で入所（園）した場合は、最長で年度末までとなります。</p>
保育認定時間	<p>「保育の必要な事由」により保育認定時間を「保育標準時間」と「保育短時間」の二つに区分して認定します。実際の保育時間は各保育施設の施設長が保護者の状況を考慮して決定しますので、保育時間を保証するものではありません。</p> <p>保育標準時間認定 … 一日上限11時間 フルタイム勤務（概ね月120時間以上の就労）等の方が対象。</p> <p>保育短時間認定 … 一日上限8時間 パートタイム勤務（概ね月60時間以上の就労）等の方が対象。</p> <p>※保育標準時間・保育短時間・延長保育の実施時間については、各保育施設にお問い合わせください。</p>
給食	<p>全保育施設で完全給食となります。</p> <p>0～2歳児クラスは、保育料に主食代・副食代が含まれます。</p> <p>3歳児クラス以上については、主食代・副食代を別途徴収します。</p> <p>※詳しくは、各保育施設にお問い合わせください。</p> <p>※食物アレルギー等で除去食が必要な場合は、申込み時に「お子様の状況」（P13, 14）へ記入してください。</p>
ならし保育	<p>お子様が集団生活や新しい環境に慣れることが出来るよう、入所（園）してから、ならし保育期間を設けています。ならし保育の期間はお子様の状況により異なりますので、詳しくは各保育施設にお問い合わせください。</p>
変更申請	<p>年度途中で保育の必要性の事由・家庭状況・住所・勤務先・市区町村民税額等に変更があった場合は、変更申請書（P31）と確認書類（就労証明書等）を提出してください。変更申請が提出されないと退所（園）となる場合があります。</p>

【注意】

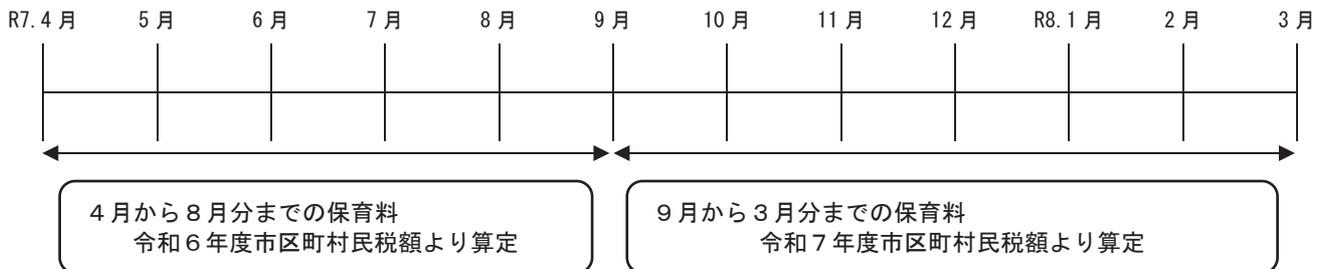
- 1 入所（園）後、退職した場合は退所（園）となりますので、速やかに「退所（園）届」（P33）を提出してください。ただし、その後求職活動での認定を希望する方は、実施期間を変更しますので、「変更申請書」（P31）等を提出してください。
- 2 採用予定・産前産後休暇・育児休業取得後の復職予定で就労証明書を提出した方は、実際に就労又は復職してから、再度採用済又は復職済の「就労証明書」（P17）等を提出してください。
- 3 入所（園）申込み段階で転入予定の方は、入所（園）日までに必ず転入してください。

4 保育料について

保育料は、国・県・桑名市の負担金とともに、各保育施設を適切に運営するための経費をまかなうものとして、保護者の皆様に負担していただくものです。園児一人にかかる費用と保育料の差額は公費（税金）で負担されています。また、幼児教育・保育の無償化により3歳～5歳児クラスは無償です。

① 保育料の算定について

保育料は4月～8月分は令和6年度の市区町村民税の所得割額を、9月～翌年3月分は令和7年度の市区町村民税の所得割額を基に、お子様の年齢により桑名市が決定します。公立・私立を問わず桑名市民は同額となります。



多子世帯やひとり親世帯等は軽減となる場合があります。

兄弟姉妹がいる場合、上から2人目の保育料が半額、3人目以降は無料です。

その他、詳しくはお問い合わせください。

② 税資料の提出について

桑名市で個人番号（マイナンバー）が確認出来れば提出は不要です。しかし、桑名市で個人番号が確認出来ない場合（一度も桑名市に住民票を置いたことがない等）や、海外からの転入で市区町村民税の課税がない方は、税資料の提出が必要です。

税資料とは、職場で配布される市・県民税特別徴収額の決定通知書や、市区町村で発行される所得課税証明書等です。税資料は令和6年1月1日及び令和7年1月1日現在において住所を有していた自治体で取得できます。なお、税が未申告であったり、税資料の未提出により市区町村民税の課税状況が確認できない場合は、保育料が最高階層で決定されます。

※海外からの転入の場合は、前年の収入から市区町村民税相当額を試算し税資料とします。

③ 保育料の納付について

毎月25日に事前に登録された口座から引き落としとなります（25日が休日の場合は翌営業日）。毎月1日現在で保育施設に在籍している方は、当月分の保育料をお支払いいただきます。保育料の日割りは行っていないので、利用日数に関わらず1か月分の保育料をお支払いください。

また、保育料とは別に、制服・通園バス代・学用品・絵本購入費・給食費（主食代、副食代）・保護者会費・入園に係る費用等の実費が必要となります。給食費は3歳児クラス以上が対象です。金額や詳細については各保育施設にお問い合わせください。

※2歳児クラス（令和4年4月2日～令和5年4月1日生まれ）のお子様で年度の途中で満3歳となっても、保育料においては2歳児クラスを適用します。また途中入所のお子様についても同様の取扱いとなります。



階層 区分	定 義		0歳～2歳児クラス		3歳～5歳児クラス	
			標準時間 認定	短時間認定	標準時間 認定	短時間認定
1	生活保護世帯等		0円	0円	0円 ※令和元年10月からの幼児教育・保育の無償化により、3歳～5歳児クラスの保育料は無償となります。	
2	市区町村民税非課税世帯		0円	0円		
3-1	市区町村民税のうち 所得割額が非課税世帯		12,300円	12,100円		
3-2	市区町村民税のうち 所得割額課税額48,600円未満		14,400円	14,200円		
4-1	前年度市区町村民税 (9月以降は当該年度市区町村民税) の区分が右の区分に該当する世帯	48,600円以上57,700円未満	20,500円	20,200円		
4-2		57,700円以上77,101円未満	23,400円	23,000円		
4-3		77,101円以上97,000円未満	26,100円	25,700円		
5-1		97,000円以上118,000円未満	31,700円	31,200円		
5-2		118,000円以上146,000円未満	35,300円	34,700円		
5-3		146,000円以上169,000円未満	37,500円	36,900円		
6-1		169,000円以上198,000円未満	42,700円	42,000円		
6-2		198,000円以上260,000円未満	44,500円	43,700円		
6-3		260,000円以上301,000円未満	46,400円	45,600円		
7-1		301,000円以上338,000円未満	51,200円	50,300円		
7-2		338,000円以上367,000円未満	52,800円	51,900円		
7-3		367,000円以上397,000円未満	54,400円	53,500円		
8-1		397,000円以上500,000円未満	56,200円	55,200円		
8-2		500,000円以上600,000円未満	57,200円	56,200円		
8-3		600,000円以上	58,200円	57,200円		

5 保育の必要性を確認する書類等について

次の中から該当するものにチェックを入れ、保護者それぞれが必要な書類を提出してください。書類を提出しない場合や提出書類に不備がある場合は、入所（園）の申込み受付が出来ませんのでご注意ください。

保育を必要とする事由		母	父
就労	会社勤めの方 在宅勤務の方	<input type="checkbox"/> 就労証明書（様式③-1） <input type="checkbox"/> 直近の給料明細の写し ※労働時間の最低基準は月 60 時間です。	<input type="checkbox"/> 就労証明書（様式③-1） <input type="checkbox"/> 直近の給料明細の写し ※労働時間の最低基準は月 60 時間です。
	自営業（中心・協力） 農業（中心・協力） 内職	<input type="checkbox"/> 就労証明書（様式③-1） <input type="checkbox"/> 就労状況申告書（様式③-2） <input type="checkbox"/> 直近の給料明細 または確定申告の写し等 ※労働時間の最低基準は月 60 時間です。	<input type="checkbox"/> 就労証明書（様式③-1） <input type="checkbox"/> 就労状況申告書（様式③-2） <input type="checkbox"/> 直近の給料明細等 または確定申告の写し等 ※労働時間の最低基準は月 60 時間です。
求職活動 （起業準備を含む）		<input type="checkbox"/> ハローワーク受付票等か雇用保険受給資格者証の写し（ともにハローワークで発行） <input type="checkbox"/> 開業届等起業準備中であることが分かる書類	<input type="checkbox"/> ハローワーク受付票等か雇用保険受給資格者証の写し（ともにハローワークで発行） <input type="checkbox"/> 開業届等起業準備中であることが分かる書類
妊娠・出産		<input type="checkbox"/> 親子（母子）健康手帳の写し ※表紙と出産予定日の記載のあるページ	
保護者の疾病		<input type="checkbox"/> 医師の診断書 （保育ができない旨を記載しているもの）	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 （保育ができない旨を記載しているもの）
保護者の障害		<input type="checkbox"/> 医師の診断書 （保育ができない旨を記載しているもの） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳・ 障害者手帳の写し	<input type="checkbox"/> 医師の診断書 （保育ができない旨を記載しているもの） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳・ 障害者手帳の写し
同居等又は長期入院等している親族等の介護・看護		<input type="checkbox"/> 主治医の意見書 （介護等が必要な旨を記載しているもの） <input type="checkbox"/> 介護・看護状況申告書	<input type="checkbox"/> 主治医の意見書 （介護等が必要な旨を記載しているもの） <input type="checkbox"/> 介護・看護状況申告書
災害復旧		<input type="checkbox"/> り災証明書（り災した市町村で発行）	<input type="checkbox"/> り災証明書（り災した市町村で発行）
就学（学校教育法における学校等）		<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 時間割等スケジュールがわかるもの	<input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 時間割等スケジュールがわかるもの
市が必要と認める場合		<input type="checkbox"/> 市が必要と認める書類（各事由ごと）	<input type="checkbox"/> 市が必要と認める書類（各事由ごと）

※ 「就労証明書」「就労状況申告書」は、市が定める様式を使用してください。

※ 給料明細の写しは任意提出にあたる書類ですが、必要に応じて子ども・子育て支援法第 13 条に基づく報告を求める可能性があるため、提出を求めています。

※ 疾病、障害に係る「医師の診断書」や、介護、看護に係る「主治医の意見書」「介護・看護状況申告書」は、市が定める様式（ホームページよりダウンロード可能）を使用してください。

※ 単身赴任等で父と母が別居していても、申込には父母それぞれの書類が必要となります。

該当する方のみ必要な書類

以下に該当する方は書類が必要となりますので、該当するものにチェックを入れご確認ください。

- 求職、妊娠・出産、育休復帰、年度内育休復帰の方・・・誓約書（P29）
- 税情報が確認できない方（P6「②税資料の提出」について参照）・・・税資料
- 保育士として桑名市で就労中又は就労予定の方・・・保育士証
- 世帯員が障害者手帳をお持ちの方・・・対象者の障害者手帳
- ひとり親世帯の方・・・児童扶養手当受給者証・一人親家庭等医療費受給資格証等ひとり親世帯を証明する書類
- 転入予定の方・・・転入先住所が確定している書類

令和7年度 桑名市施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

令和 年 月 日

桑名市長 宛

次のとおり、桑名市施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

フリガナ		性別	生年月日		
申請者氏名		男 女	S・H	年	月 日
住所	〒 ー				
個人番号					

フリガナ		生年月日			性別	第一希望
申込児童氏名		H・R	年	月	日	男 女
個人番号						

I 世帯の状況について（入所(園)の申請に係る世帯員）※上記2名以外

上記以外の同居家族	氏名	申込児童との続柄	生年月日	性別	個人番号	電話番号 (自宅・携帯)
			S・H・R 年 月 日	男 女		
			S・H・R 年 月 日	男 女		
			S・H・R 年 月 日	男 女		
			S・H・R 年 月 日	男 女		
			S・H・R 年 月 日	男 女		

受付印

一次	二次	途中入所

II 保育の希望の有無について

保護者の保育の 必要性	続柄	保育の利用を必要とする理由
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）
家族の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外	

III 個人情報等の提供に当たっての署名欄

市が施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定に必要な市区町村民税の情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

（上記内容を確認のうえ、署名ください）保護者氏名 _____

※以下、窓口記入欄

番号確認に使用した資料 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

本人確認に使用した資料 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他写真つき本人確認資料 (_____) <input type="checkbox"/> 写真のない本人確認資料 2点以上 (_____) (_____)
--

令和7年度 桑名市施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

令和6年 9月 20日

桑名市長 宛

次のとおり、桑名市施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育

この申請書は、希望する児童ごとに提出してください。
兄弟姉妹分はコピーして記入しても可。

フリガナ	クワナ マナブ	性別	生年月日								
申請者氏名	桑名 学	男 女	S・H 59年 8月 1日								
住所	〒511-8601 桑名市中央町二丁目37番地										
個人番号											
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

12ケタの個人番号（マイナンバー）を記入してください。

フリガナ	クワナ ハルカ	生年月日	性別	第一希望							
申込児童氏名	桑名 遥	H・R 3年 4月 3日	男 女	〇〇保育所（園）							
個人番号											
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

I 世帯の状況について（入所（園）の申請に係る世帯員）※上記2名以外

	氏名	申込児童との続柄	生年月日	性別	個人番号	電話番号 (自宅・携帯)
上記以外の同居家族	桑名 薫	母	S・H・R 56年 8月 1日	男 女	7777777777777	080-5678-5678
	太郎	兄	S・H・R 30年 10月 3日	男 女	6666666666666	
	華子	妹	S・H・R 4年 3月 9日	男 女	5555555555555	
				S・H・R 年 月 日	男 女	
			S・H・R 年 月 日	男 女		

桑名市保育所（園）入所（園）申請書に記入した世帯員と同じ世帯員を記入してください。

記入者が世帯員の個人番号（マイナンバー）を確認の上、記入してください。

受付印

一次	二次	途中入所

家庭状況書(令和7年度 保育施設入所(園) 申込用)(表)

保護者氏名

母:保育の必要性事由	就労 ・ 妊娠出産 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 災害復旧 ・ 求職 ・ 就学 ・ その他			
父:保育の必要性事由	就労 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 災害復旧 ・ 求職 ・ 就学 ・ その他			
ならし保育の対応について	有給休暇利用 ・ 勤務時間短縮利用 ・ その他 ()			
保育所(園)までの送迎方法	主な送迎者:父 ・ 母 ・ その他 () 送迎方法:徒歩 ・ 車 ・ 自転車 ・ その他 ()			
【就労の方のみ】通勤方法	【父】通勤方法: 徒歩 車 バス 電車		【父】通勤時間:()分(片道)	
	【母】通勤方法: 徒歩 車 バス 電車		【母】通勤時間:()分(片道)	
産前産後休暇、育児休業取得中又は取得予定の方は記入してください	産前産後休暇 : 年 月 日 ~ 年 月 日			
	育児休業取得(予定) : 無 ・ 有 取得者 : 父 ・ 母 (年 月 日 ~ 年 月 日)			
育児休業期間変更	否 ・ 可 / 入所(園)できた場合の復帰予定日: 年 月 日			
祖父母の状況	母方 祖父母		父方 祖父母	
年齢	祖父 (歳)	祖母 (歳)	祖父 (歳)	祖母 (歳)
氏名				
住所				
電話番号				
状況	就労(常勤・パート・自営) 疾病・介護・無職・その他	就労(常勤・パート・自営) 疾病・介護・無職・その他	就労(常勤・パート・自営) 疾病・介護・無職・その他	就労(常勤・パート・自営) 疾病・介護・無職・その他
児童と同居	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居	同居 ・ 別居

お子様の状況① (お子様の名前⇒) 【全ての年齢のお子様について、ご記入ください】

保育状況	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他家族 () ・ 親族以外が保育			
健康・発育状況(親子(母子)健康手帳等を確認し、正確に記入してください)	出生時	出産週数 妊娠第 () 週 出生時体重 () g		
		出生時の(生後1週間以内)の異常 無 ・ 有 ()		
既往歴	先天的疾患や過去に入院(手術)したこと、または治療を要する病気にかかったことはありますか 無 ・ 有(病名 期間 年 月 ~ 年 月)			
	現在治療中、経過観察中の病気等がありますか 無 ・ 有(病名 期間 年 月 ~)			
	現在、毎日継続して服用する薬はありますか 無 ・ 有			
	ひきつけを起こしたことがありますか 無 ・ 有 (熱性けいれん ・ てんかん ・ その他)			
	発症回数: 回 最終発症日: 年 月 日 発作時や発作が起こる前に使用する薬の処方がありますか 無 ・ 有 保育所(園)で薬の預かりが必要ですか 不要 ・ 必要			
アレルギー	現在、食物アレルギーがありますか 無 ・ 有			

(裏)

健康・発育状況（親子（母子）健康手帳等を確認し、正確に記入してください）	アレルギー	食品名（ ）	
		保育所（園）で薬の預かりが必要ですか 不要 ・ 必要	
		症状	発疹（じんましん） おう吐 下痢 腹痛 ぜんそく発作 呼吸困難 唇やまぶたが腫れる 顔色が青白くなる その他
	発育状況	はいはい（ ヶ月頃） ひとり歩き（ ヶ月頃） ママ、ブブーなどの意味のあることばを話すようになったのはいつ頃ですか（ ヶ月頃） ワンワンきた等の2語文を話すようになったのはいつ頃ですか（ ヶ月頃）	
健診結果	今までに受けた健診 4ヶ月 ・ 10ヶ月 ・ 1歳半 ・ 3歳半 発育や栄養状況などの指導がありましたか 無 ・ 有（ ）		
	健診時に医師や保健師等から、身体や言語の発達等で気になるところがあると言われましたか 無 ・ 有（ ）		
その他	教育・保育施設等へ通園したことがありますか 無 ・ 有		
	施設名	通園歴	年 月 ～ 年 月
	施設名	通園歴	年 月 ～ 年 月
お子様の状況で、気になることがありましたらご記入ください。			

お子様の状況②（お子様の名前⇒） 【3～5歳児のお子様のみ、ご回答ください】

3歳児クラス (令和3年4月2日～令和4年4月1日)	4歳児クラス (令和2年4月2日～令和3年4月1日)	5歳児クラス (平成31年4月2日～令和2年4月1日)
<ul style="list-style-type: none"> その場でジャンプが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 1秒間 片足立ちが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 上手投げでボールを投げることが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 	<ul style="list-style-type: none"> 三輪車をこぐことが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 止まった状態から両足揃えてジャンプし、20センチ程度（A4サイズ用紙の短辺程度）前方へ飛ぶことが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 	<ul style="list-style-type: none"> 5秒間片足立ちが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 片足とびが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない
<ul style="list-style-type: none"> 上着等を自分で脱ぐことが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 靴を自分で履くことが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 	<ul style="list-style-type: none"> ボタンをかけることが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 手を洗って拭くことが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない 	<ul style="list-style-type: none"> 大人に言われなくても衣服を着ることが（何も言われなくても、お風呂から出たら服を着るなど） <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない
<ul style="list-style-type: none"> 2語文でおしゃべりをする事が <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない どんな内容ですか ()	<ul style="list-style-type: none"> 「お名前は？」と聞かれて苗字と名前を答えることが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない *真似をして言うのではなく、自分から言うことができる	<ul style="list-style-type: none"> 赤・青・黄・緑の内3色を見て正しく言うことが <input type="checkbox"/>できる <input type="checkbox"/>できない

情報利用同意

以下内容を確認のうえ、同意いただける場合、**チェックを入れてください。**

内容確認のうえ、 こちらをチェック	➔	<input type="checkbox"/> お子様の状況を客観的に判断するために、桑名市幼保支援課が桑名市子ども総合センター及び子ども発達・小児在宅支援室の健診・相談結果等を情報利用することに同意します。
----------------------	---	---

記入例

家庭状況書(令和7年度 保育施設入所(園) 申込用)(表)

保護者氏名 桑名 学

母: 保育の必要性事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ・ 妊娠出産 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 災害復旧 ・ 求職 ・ 就学 ・ その他			
父: 保育の必要性事由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ・ 疾病障害 ・ 介護看護 ・ 災害復旧 ・ 求職 ・ 就学 ・ その他			
ならし保育の対応について	有給休暇利用 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 勤務時間短縮利用 ・ その他 ()			
保育所(園)までの送迎方法	主な送迎者: 父 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 母 ・ その他 () 送迎方法: 徒歩 ・ 車 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 ・ その他 ()			
【就労の方のみ】通勤方法	【父】通勤方法: 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 車 バス 電車		【父】通勤時間: (30) 分(片道)	
	【母】通勤方法: 徒歩 車 バス <input checked="" type="checkbox"/> 電車		【母】通勤時間: (60) 分(片道)	
産前産後休暇、育児休業取得中又は取得予定の方は記入してください	産前産後休暇 : R4 年 1 月 19 日 ~ R4 年 5 月 4 日			
	育児休業取得(予定) : 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有			
育児休業期間変更	取得者 : 父 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 母 (R4 年 5 月 5 日 ~ R7 年 9 月 8 日)			
育児休業期間変更	否 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 可 / 入所(園)できた場合の復帰予定日: R7 年 4 月 10 日			
祖父母の状況	母方 祖父母		父方 祖父母	
年齢	祖父 () 歳	祖父 (69) 歳	祖父 (67) 歳	祖母 (61) 歳
氏名	死去	岐阜 花実	三重 五郎	愛知 花子
住所	東京都〇〇区××町		桑名市〇〇町	
電話番号	03-1234-5678		0594-12-3456	
状況	就労(常勤・パート・自営)	就労(常勤・パート・自営)	就労(<input checked="" type="checkbox"/> 常勤) パート・自営	就労(常勤・パート・自営)
	疾病・介護・無職・その他	疾病・介護・ <input checked="" type="checkbox"/> 無職・その他	疾病・介護・無職・その他	<input checked="" type="checkbox"/> 疾病・介護・無職・その他
児童と同居	同居 ・ 別居	同居 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居	同居 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居	同居 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 別居

お子様の状況① (お子様の名前⇒) 遥 【全ての年齢のお子様について、ご記入ください】

保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 父 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他家族 () ・ 親族以外が保育			
健康・発育状況(親子健康手帳等を確認し、正確に記入してください)	出生時	出産週数 妊娠第 () 週 出生時体重 () g		
		出生時の(生後1週間以内)の異常 無 ・ 有 ()		
既往歴	先天的疾患や過去に入院(手術)したこと、または治療を要する病気にかかったことはありますか 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (病名 気管支喘息 期間 R3 年 8 月 ~ R3 年 9 月)			
	現在治療中、経過観察中の病気等がありますか 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (病名 気管支喘息 期間 R3 年 6 月 ~)			
	現在、毎日継続して服用する薬はありますか 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有			
	ひきつけを起こしたことがありますか 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (熱性けいれん ・ てんかん ・ その他)			
	発症回数: 2 回 最終発症日: R3 年 10 月 1 日 発作時や発作が起こる前に使用する薬の処方がありますか 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有			
アレルギー	保育所(園)で薬の預かりが必要ですか 不要 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 必要			
アレルギー	現在、食物アレルギーがありますか 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有			

(裏)

アレルギー	有の方	食品名 (卵 牛乳)
		保育所 (園) で薬の預かりが必要ですか 不要 <input type="radio"/> 必要 <input checked="" type="radio"/>
		症状 <input checked="" type="checkbox"/> 発疹 (じんましん) おう吐 下痢 腹痛 ぜんそく発作 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 唇やまぶたが腫れる <input type="checkbox"/> 顔色が青白くなる <input type="checkbox"/> その他
発育状況	はいはい (9 ヶ月頃) ひとり歩き (18 ヶ月頃) ママ、ブブーなどの意味のあることばを話すようになったのはいつ頃ですか (18 ヶ月頃) ワンワンきた等の2語文を話すようになったのはいつ頃ですか (24 ヶ月頃)	
健診結果	今までに受けた健診 <input checked="" type="checkbox"/> 4ヶ月 <input checked="" type="checkbox"/> 10ヶ月 <input type="checkbox"/> 1歳半 <input type="checkbox"/> 3歳半 発育や栄養状況などの指導がありましたか 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/> 低身長・ <input checked="" type="checkbox"/> 太りすぎ・ <input checked="" type="checkbox"/> 虫歯が多い)	
	健診時に医師や保健師等から、身体や言語の発達等で気になるところがあると言われましたか 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/> 言葉がゆっくり <input checked="" type="checkbox"/> 落ち着きがない <input checked="" type="checkbox"/> 体重が増えてない)	
その他	教育・保育施設等へ通園したことがありますか <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	施設名	通園歴 年 月 ~ 年 月
	施設名	通園歴 年 月 ~ 年 月
お子様の状況で、気になることがありましたらご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 偏食がある <input checked="" type="checkbox"/> こだわりがある		

お子様の状況② (お子様の名前⇒) 遥 【3～5歳児のお子様のみ、ご回答ください】

3歳児クラス (令和3年4月2日～令和4年4月1日)	4歳児クラス (令和2年4月2日～令和3年4月1日)	5歳児クラス (平成31年4月2日～令和2年4月1日)
・ その場でジャンプが <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ・ 1秒間 片足立ちが <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ・ 上手投げでボールを投げることが <input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> できない	・ 三輪車をこぐことが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ・ 止まった状態から両足揃えてジャンプし、20センチ程度 (A4サイズ用紙の短辺程度) 前方へ飛ぶことが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	・ 5秒間片足立ちが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ・ 片足とびが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
・ 上着等を自分で脱ぐことが <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ・ 靴を自分で履くことが <input type="checkbox"/> できる <input checked="" type="checkbox"/> できない	・ ボタンをかけることが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ・ 手を洗って拭くことが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	・ 大人に言われなくても衣服を着ることが (何も言われなくても、お風呂から出たら服を着るなど) <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
・ 2語文でおしゃべりをするのが <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない どんな内容ですか (<input checked="" type="checkbox"/> ジュース ちょうだい・ <input checked="" type="checkbox"/> こうえん いきたい)	・ 「お名前は？」と聞かれて苗字と名前を答えることが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない * 真似をして言うのではなく、自分から言うことができる	・ 赤・青・黄・緑の内3色を見て正しく言うことが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない

情報利用同意

以下内容を確認のうえ、同意いただける場合、**チェック**を入れてください。

内容確認のうえ、 こちらをチェック	<input checked="" type="checkbox"/> お子様の状況を客観的に判断するために、桑名市幼保支援課が桑名市子ども総合センター及び子ども発達・小児在宅支援室の健診・相談結果等を情報利用することに同意します。
----------------------	--

就労証明書(令和7年度 保育施設入所(園)申込用)

様式③-1

桑名市長

殿

証明日 西暦 年 月 日
 事業所名 _____
 代表者名 _____
 所在地 _____
 電話番号 _____
 担当者名 _____
 記載者連絡先 _____

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
2	フリガナ 本人氏名	_____ 生年 月 日 _____ 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可) 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 _____ 住所 _____
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()
6	就労時間 (固定就労の場合)	<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"/> 祝日 合計時間 月間 _____ 時間 分 (うち休憩時間 _____ 分) 一月当たりの就労日数 _____ 日間 _____ 日 一週当たりの就労日数 _____ 週間 _____ 日 平日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分) 土曜 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分) 日祝 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分)
		就労時間 (変則就労の場合) 合計時間 _____ 時間 分 (うち休憩時間 _____ 分) 就労日数 _____ 日間 _____ 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分)
		就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む _____ 年 月 _____ 日 / _____ 年 月 _____ 日 _____ 日 / 月 _____ 時間 / 月 _____ 日
		産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 延長可能時期 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 () 期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み _____ 年 月 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち休憩時間 _____ 分)
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無
14	備考欄	_____

保護者記入欄

児童名	生年月日 _____ 年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 _____ 年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 _____ 年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

桑名市長 殿

※就労等の状況について、実地確認や経理簿等の書類確認をすることがあるので、ご了承下さい
 ※虚偽の記載があった場合は、保育の実施を解除することがあります
 ※消えるボールペンや修正テープ等を使用している場合、書類を無効とさせていただきます
 ※育児休業等は、育児・介護休業法に基づき取得する休業のことで、

証明日 西暦 2024 年 9 月 9 日
 事業所名 (株)××商事
 代表者名 代表取締役 中央 一郎
 所在地 桑名市〇〇町△△番地
 電話番号 0594 — 65 — 4321
 担当者名 人事課 〇〇
 記載者連絡先 0594 — 65 — 4321

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
 ※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄												
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()												
2	フリガナ 本人氏名	くわな まなぶ 桑名 学 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>生年 月日</td> <td>1984 年 8 月 1 日</td> </tr> </table>	生年 月日	1984 年 8 月 1 日										
生年 月日	1984 年 8 月 1 日													
3	雇用(予定)期間等	<table border="1"> <tr> <td>①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)</td> <td>期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)</td> <td>2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日</td> </tr> </table>	①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日									
①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日												
4	本人就労先事業所	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>(株)××商事 桑名営業所</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>桑名市〇〇町△△番地</td> </tr> </table>	名称	(株)××商事 桑名営業所	住所	桑名市〇〇町△△番地								
名称	(株)××商事 桑名営業所													
住所	桑名市〇〇町△△番地													
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()												
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>合計 時間</td> <td>月間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	合計 時間	月間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)										
		合計 時間	月間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)											
		<table border="1"> <tr> <td>一月当たりの就労日数</td> <td>月間 20 日</td> <td>一週当たりの就労日数</td> <td>週間 5 日</td> </tr> </table>	一月当たりの就労日数	月間 20 日	一週当たりの就労日数	週間 5 日								
		一月当たりの就労日数	月間 20 日	一週当たりの就労日数	週間 5 日									
<table border="1"> <tr> <td>平日</td> <td>8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)</td> </tr> <tr> <td>土曜</td> <td>8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)</td> </tr> <tr> <td>日祝</td> <td>時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	平日	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)	土曜	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)	日祝	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)								
平日	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)													
土曜	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)													
日祝	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)													
<table border="1"> <tr> <td>合計時間</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>月間 <input type="checkbox"/>週間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> <tr> <td>就労日数</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>月間 <input type="checkbox"/>週間 20 日</td> </tr> <tr> <td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td> <td>時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	合計時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)	就労日数	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 20 日	主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)								
合計時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)													
就労日数	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 20 日													
主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)													
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	<table border="1"> <tr> <td>年月</td> <td>2024 年 6 月</td> <td>年月</td> <td>2024 年 7 月</td> <td>年月</td> <td>2024 年 8 月</td> </tr> <tr> <td>23 日/月</td> <td>時間/月</td> <td>22 日/月</td> <td>時間/月</td> <td>18 日/月</td> <td>時間/月</td> </tr> </table>	年月	2024 年 6 月	年月	2024 年 7 月	年月	2024 年 8 月	23 日/月	時間/月	22 日/月	時間/月	18 日/月	時間/月
年月	2024 年 6 月	年月	2024 年 7 月	年月	2024 年 8 月									
23 日/月	時間/月	22 日/月	時間/月	18 日/月	時間/月									
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2022 年 1 月 19 日 ~ 2022 年 5 月 4 日												
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2022年 5月 5日 ~ 2025年 9月 8日 延長可能時期 年 月 日 ~ 年 月 日												
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日												
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2025 年 9 月 9 日												
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)												
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無												
14	備考欄													

保護者記入欄

児童名	桑名 華子	生年月日	2022 年 5 月 9 日	〇〇 保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	桑名 遥	生年月日	2021 年 4 月 3 日	〇〇 保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書(令和7年度 保育施設入所(園)申込用)

様式③-1

桑名市長

殿

証明日 西暦 年 月 日
 事業所名 _____
 代表者名 _____
 所在地 _____
 電話番号 _____
 担当者名 _____
 記載者連絡先 _____

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者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。

No.	項目	記載欄																															
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()																															
2	フリガナ 本人氏名	<table border="1"> <tr> <td>生年 月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table>	生年 月日	年 月 日																													
生年 月日	年 月 日																																
3	雇用(予定)期間等	<table border="1"> <tr> <td>①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)</td> <td>期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)</td> <td>年 月 日 ~ 年 月 日</td> </tr> </table>	①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~ 年 月 日																												
①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~ 年 月 日																															
4	本人就労先事業所	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> </table>	名称		住所																												
名称																																	
住所																																	
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()																															
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <td>合計時間</td> <td>月間</td> <td>時間</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> </tr> <tr> <td>一月当たりの就労日数</td> <td>月間</td> <td>日</td> <td>一週当たりの就労日数</td> <td>週間</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>平日</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>~</td> <td>時</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> <td>分</td> </tr> <tr> <td>土曜</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>~</td> <td>時</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> <td>分</td> </tr> <tr> <td>日祝</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>~</td> <td>時</td> <td>分 (うち休憩時間)</td> <td>分</td> </tr> </table>	合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	一月当たりの就労日数	月間	日	一週当たりの就労日数	週間	日	平日	時	分	~	時	分 (うち休憩時間)	分	土曜	時	分	~	時	分 (うち休憩時間)	分	日祝	時	分	~	時	分 (うち休憩時間)	分
		合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)																												
		一月当たりの就労日数	月間	日	一週当たりの就労日数	週間	日																										
		平日	時	分	~	時	分 (うち休憩時間)	分																									
土曜	時	分	~	時	分 (うち休憩時間)	分																											
日祝	時	分	~	時	分 (うち休憩時間)	分																											
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	□月間 □週間	時間	分 (うち休憩時間)	分																												
	就労日数	□月間 □週間	日																														
	主な就労時間帯・シフト時間帯	時	分 ~	時	分 (うち休憩時間)	分																											
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	<table border="1"> <tr> <td>年月</td> <td>年 月</td> <td>年月</td> <td>年 月</td> <td>年月</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td> <td>時間/月</td> <td>日/月</td> <td>時間/月</td> <td>日/月</td> <td>時間/月</td> </tr> </table>	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月																			
年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月																												
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月																												
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																															
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 延長可能時期 年 月 日 ~ 年 月 日																															
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 () 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																															
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日																															
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 分																															
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																															
14	備考欄																																

保護者記入欄

児童名	生年月日	年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

桑名市長 殿

※就労等の状況について、実地確認や経理簿等の書類確認をすることがあるので、ご了承下さい
 ※虚偽の記載があった場合は、保育の実施を解除することがあります
 ※消えるボールペンや修正テープ等を使用している場合、書類を無効とさせていただきます
 ※育児休業等は、育児・介護休業法に基づき取得する休業のことで。

証明日 西暦 2024 年 9 月 9 日
 事業所名 (株)××商事
 代表者名 代表取締役 中央 一郎
 所在地 桑名市〇〇町△△番地
 電話番号 0594 — 65 — 4321
 担当者名 人事課 〇〇
 記載者連絡先 0594 — 65 — 4321

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
 ※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄												
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()												
2	フリガナ 本人氏名	くわな まなぶ 桑名 学 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>生年月日</td> <td>1984 年 8 月 1 日</td> </tr> </table>	生年月日	1984 年 8 月 1 日										
生年月日	1984 年 8 月 1 日													
3	雇用(予定)期間等	<table border="1"> <tr> <td>①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)</td> <td>期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)</td> <td>2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日</td> </tr> </table>	①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日									
①無期 ②有期(更新可) ③有期(更新不可)	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	2019 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日												
4	本人就労先事業所	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>(株)××商事 桑名営業所</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>桑名市〇〇町△△番地</td> </tr> </table>	名称	(株)××商事 桑名営業所	住所	桑名市〇〇町△△番地								
名称	(株)××商事 桑名営業所													
住所	桑名市〇〇町△△番地													
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()												
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>合計時間</td> <td>月間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	合計時間	月間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)										
		合計時間	月間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)											
		<table border="1"> <tr> <td>一月当たりの就労日数</td> <td>月間 20 日</td> <td>一週当たりの就労日数</td> <td>週間 5 日</td> </tr> </table>	一月当たりの就労日数	月間 20 日	一週当たりの就労日数	週間 5 日								
		一月当たりの就労日数	月間 20 日	一週当たりの就労日数	週間 5 日									
<table border="1"> <tr> <td>平日</td> <td>8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)</td> </tr> <tr> <td>土曜</td> <td>8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)</td> </tr> <tr> <td>日祝</td> <td>時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	平日	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)	土曜	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)	日祝	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)								
平日	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)													
土曜	8 時 30 分 ~ 18 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)													
日祝	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)													
<table border="1"> <tr> <td>合計時間</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>月間 <input type="checkbox"/>週間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> <tr> <td>就労日数</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>月間 <input type="checkbox"/>週間 20 日</td> </tr> <tr> <td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td> <td>時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	合計時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)	就労日数	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 20 日	主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)								
合計時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 190 時間 分 (うち休憩時間 分)													
就労日数	<input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 20 日													
主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)													
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	<table border="1"> <tr> <td>年月</td> <td>2024 年 6 月</td> <td>年月</td> <td>2024 年 7 月</td> <td>年月</td> <td>2024 年 8 月</td> </tr> <tr> <td>23 日/月</td> <td>時間/月</td> <td>22 日/月</td> <td>時間/月</td> <td>18 日/月</td> <td>時間/月</td> </tr> </table>	年月	2024 年 6 月	年月	2024 年 7 月	年月	2024 年 8 月	23 日/月	時間/月	22 日/月	時間/月	18 日/月	時間/月
年月	2024 年 6 月	年月	2024 年 7 月	年月	2024 年 8 月									
23 日/月	時間/月	22 日/月	時間/月	18 日/月	時間/月									
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2022 年 1 月 19 日 ~ 2022 年 5 月 4 日												
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2022年 5月 5日 ~ 2025年 9月 8日 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>延長可能時期</td> <td>年 月 日 ~ 年 月 日</td> </tr> </table>	延長可能時期	年 月 日 ~ 年 月 日										
延長可能時期	年 月 日 ~ 年 月 日													
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>理由</td> <td><input type="checkbox"/>介護休業 <input type="checkbox"/>病休 <input type="checkbox"/>その他()</td> </tr> </table> 期間 年 月 日 ~ 年 月 日	理由	<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他()										
理由	<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他()													
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2025 年 9 月 9 日												
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <table border="1" style="float: right;"> <tr> <td>期間</td> <td>年 月 日 ~ 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td> <td>時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</td> </tr> </table>	期間	年 月 日 ~ 年 月 日	主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)								
期間	年 月 日 ~ 年 月 日													
主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)													
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無												
14	備考欄													

保護者記入欄

児童名	桑名 華子	生年月日	2022 年 5 月 9 日	〇〇 保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	桑名 遥	生年月日	2021 年 4 月 3 日	〇〇 保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労状況申告書（自営・内職・農業用）

（令和7年度 保育施設入所（園）申込用） 令和 6 年 9 月 20 日

自営業者・内職・農業など方は自分で記入の上、就労証明書と一緒に提出してください。

就労者氏名 **桑名 学**

自 営 業 ・ 内 職	就労場所及び連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住居が隣接 <input type="checkbox"/> その他（所在地： ） 連絡先電話番号 (0594) 56 - 7890
	仕事の内容 （具体的に）	鉄の加工を行い、自動車や航空機に使用するフレームの製作 事業所名（ 幼保支援課鉄工所 ）※ある場合記入
	危険物の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 有（内容を具体的に 鉄を加工する際に炭酸ガスレーザーを使用する ） <input type="checkbox"/> 無
	事業主	<input checked="" type="checkbox"/> 本人が事業主 <input type="checkbox"/> 親族が事業主（児童との続柄） <input type="checkbox"/> 配偶者が事業主 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	就労期間	昭和・平成・令和 21 年 4 月 1 日 から 現在まで
	就労時間 （休憩時間を含む）	午前 8 時 00 分 から 午後 6 時 00 分 まで 1日平均 9 時間 [変則勤務の場合] 午前 時 分 から 午後 時 分 まで 1日平均 時間 1ヶ月の平均就労時間 180 時間 ※必ずご記入ください
	就労日数	1ヶ月平均 20 日
	1ヶ月の平均収入	200,000 円

農 業	農地の所在地	桑名市中央町二丁目37番地
	農地面積	田 (100ha) 畑 (100ha) 果樹 () その他 (牧草地1000ha)
	耕作物の種類 （具体的に）	4月～10月：水稲耕作 通年：牧草 8月～12月：大豆栽培
	畜産等	飼育数（牛 10頭・豚 30頭・鶏 50羽）・その他（ ）
	就労期間	昭和・平成・令和 21 年 4 月 1 日 から 現在まで
	就労時間 （休憩時間を含む）	午前 6 時 00 分 から 午後 4 時 00 分 まで 1日平均 8 時間 1ヶ月の平均就労時間 240 時間 ※必ずご記入ください
	就労日数	1ヶ月平均 30 日
	1ヶ月の平均収入	300,000 円
農閑期	<input type="checkbox"/> 有 月 ~ 月 （農閑期に農業以外に就労する場合、別途就労証明書を提出してください） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

※就労等の状況について、実地確認や経理簿等の書類確認をすることがありますので、ご了承ください。

※虚偽の記載があった場合は、退所（園）となる場合があります。

記入例

就労状況申告書（自営・内職・農業用）

（令和7年度 保育施設入所（園）申込用） 令和 6 年 9 月 20 日

自営業者・内職・農業など方は自分で記入の上、就労証明書と一緒に提出してください。

就労者氏名 桑名 学

就労者

自 営 業 ・ 内 職	就労場所及び連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 職場と住居が同一 <input type="checkbox"/> 職場と住居が隣接 <input type="checkbox"/> その他（所在地： ） 連絡先電話番号 (0594) 56 - 7890
	仕事の内容 （具体的に）	鉄の加工を行い、自動車や航空機に使用するフレームの製作 事業所名（ 幼保支援課鉄工所 ）※ある場合記入
	危険物の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 有（内容を具体的に 鉄を加工する際に炭酸ガスレーザーを使用する ） <input type="checkbox"/> 無
	事業主	<input checked="" type="checkbox"/> 本人が事業主 <input type="checkbox"/> 親族が事業主（児童との続柄） <input type="checkbox"/> 配偶者が事業主 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	就労期間	昭和・平成・令和 21 年 4 月 1 日 から 現在まで
	就労時間 （休憩時間を含む）	午前 8 時 00 分 から 午後 6 時 00 分 まで 1日平均 9 時間 [変則勤務の場合] 午前 時 分 から 午後 時 分 まで 1日平均 時間 1ヶ月の平均就労時間 180 時間 ※必ずご記入ください
	就労日数	1ヶ月平均 20 日
	1ヶ月の平均収入	200,000 円

農 業	農地の所在地	桑名市中央町二丁目37番地
	農地面積	田 (100ha) 畑 (100ha) 果樹 () その他 (牧草地1000ha)
	耕作物の種類 （具体的に）	4月～10月：水稲耕作 通年：牧草 8月～12月：大豆栽培
	畜産等	飼育数（牛 10頭・豚 30頭・鶏 50羽）・その他（ ）
	就労期間	昭和・平成・令和 21 年 4 月 1 日 から 現在まで
	就労時間 （休憩時間を含む）	午前 6 時 00 分 から 午後 4 時 00 分 まで 1日平均 8 時間 1ヶ月の平均就労時間 240 時間 ※必ずご記入ください
	就労日数	1ヶ月平均 30 日
	1ヶ月の平均収入	300,000 円
農閑期	<input type="checkbox"/> 有 月 ~ 月 （農閑期に農業以外に就労する場合、別途就労証明書を提出してください） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

※就労等の状況について、実地確認や経理簿等の書類確認をすることがありますので、ご了承ください。

※虚偽の記載があった場合は、退所（園）となる場合があります。

②保育の利用を必要とする理由等

保育所（園）において保育の利用を必要とする理由に☑してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院等含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）
父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院等含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）	

※保育の利用を必要とする理由が、求職活動、妊娠・出産、育休復帰の場合は、誓約書（P29）の提出をお願いします。

③ 利用を希望する期間、希望する施設名（保育所（園）名）

子どもの氏名									
利用を希望する期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日まで
利用を希望する施設名	施設名								
	第1希望	保育所（園）			第6希望	保育所（園）			
	第2希望	保育所（園）			第7希望	保育所（園）			
	第3希望	保育所（園）			第8希望	保育所（園）			
	第4希望	保育所（園）			第9希望	保育所（園）			
	第5希望	保育所（園）			第10希望	保育所（園）			

④ 2人以上の兄弟姉妹で同時申込みの場合

利用調整時は、できる限り兄弟姉妹が同じ保育施設に決まるように調整します。しかし、兄弟姉妹で同じ保育施設になるような調整を希望されない場合は下の☑してください



兄弟姉妹で同じ保育施設を優先せず、兄弟姉妹それぞれの希望順位を優先する

利用調整の結果、兄弟姉妹が同じ保育施設に決まらない場合があります。その場合の希望を下の【A】の中でどちらかひとつ、【B】の中でどちらかひとつ、それぞれを選択し☑してください

【A】

☐

兄弟姉妹が全員同じ保育施設に決まらない場合でも、それぞれで決まった保育施設を希望する

☐

兄弟姉妹が全員同じ保育施設に決まらない場合は、全員辞退する

【B】

☐

兄弟姉妹の中の誰か1人が決まらない場合でも、それぞれで決まった保育施設を希望する

☐

兄弟姉妹の中の誰か1人でも決まらない場合は、全員辞退する

その他（具体的に記入）

令和7年度 桑名市保育施設等入所（園）申請書

令和6年9月20日

桑名市長 宛

この申請書は、希望する児童ごとに提出してください。兄弟姉妹分はコピーして記入しても可。

保護者 住所 桑名市中央町二丁目37番地
氏名 桑名 学
電話番号 0594-56-7890

次のとおり、桑名市保育施設等の入所（園）を申請します。

入所（園）を希望する子ども	（フリガナ） 子どもの氏名	生年月日	クラス年齢	性別
	クワナ ハルカ	H・R 3年 4月 3日	0歳児 R6.4.2~ 1歳児 R5.4.2~R6.4.1 2歳児 R4.4.2~R5.4.1 3歳児 R3.4.2~R4.4.1 4歳児 R2.4.2~R3.4.1 5歳児 H31.4.2~R2.4.1	男 女
	桑名 遥			
	令和7年4月1日現在の住所（予定）	同上		
	令和7年1月1日現在の住所（予定）	同上		
	令和6年1月1日現在の住所	同上	東京都〇〇区××町	

①世帯の状況（申請に係る子ども以外の生計を同一にする世帯員）

※住民票上世帯分離していても、同じ家屋や同じ住所の別棟に居住している場合は同居とみなします。

区分	（フリガナ） 氏名	続柄	生年月日	性別	職業等 学校名等	電話番号 （自宅又は携帯）
世帯員 （同時申込児童に○印を書いてください）	桑名 学	父	S・H・R 59年 8月 1日	男	(株)××商事	090-1234-1234
	薫	母	S・H・R 56年 8月 1日	男 女	〇〇飯店	080-5678-5678
	太郎	兄	S・H・R 30年 10月 3日	男 女	△△小学校	
	華子	妹	S・H・R 4年 3月 9日	男 女	〇〇保育園	
				S・H・R 年 月 日	男 女	
			S・H・R 年 月 日	男 女		
障害者手帳等の有無		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有（該当者名： 桑名 太郎）				
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有（平成・令和 3年 4月 1日保護開始）				
家族の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（同居人： 無 ・ 有） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外				

同時に申し込む児童がいる場合は、○を記入してください。
○印の児童分【教育・保育給付認定申請書・入所（園）申請書・お子様の状況】が必要です。

障害者手帳をお持ちの方、または障害年金を受給している方は、有にレ点（またはチェック）を書いて、手帳の写しを提出してください。

以下、市記入欄

受付印	申請時期	申込方法	面接方法
	一次・二次・月途中入所		
宛名コード	第一希望園	受付者	面接者
			入力

②保育の利用を必要とする理由等

保育所（園）において保育の利用を必要とする理由に☑してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院等含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院等含む） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）	

※保育の利用を必要とする理由が、求職活動、妊娠・出産、育休復帰の場合は、誓約書（P29）の提出をお願いします。

③利用を希望する期間、希望する施設名（保育所（園）名）

子どもの氏名	桑名 遥	
利用を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日まで	
利用を希望する施設名	施設名	
	第1希望	〇〇〇 保育所（園）
	第2希望	△△△ 保育所（園）
	第3希望	□□□ 保育所（園）
	第4希望	●●● 保育所（園）
	第5希望	××× 保育所（園）

通園可能な範囲で、第11希望以降（最大第29希望まで）も保育所（園）を希望することができます。

④2人以上の兄弟姉妹で同時申込みの場合

利用調整時は、できる限り兄弟姉妹が同じ保育施設に決まるように調整します。しかし、兄弟姉妹で同じ保育施設になるような調整を希望されない場合は下の☑してください

兄弟姉妹で同じ保育施設を優先せず、兄弟姉妹それぞれの希望順位を優先する

利用調整の結果、兄弟姉妹が同じ保育施設に決まらない場合があります。その場合の希望を下の【A】の中でどちらかひとつ、【B】の中でどちらかひとつ、それぞれを選択し☑してください

<p style="text-align: center;">【A】</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> <p>兄弟姉妹が全員同じ保育施設に決まらない場合でも、それぞれで決まった保育施設を希望する</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> <p>兄弟姉妹が全員同じ保育施設に決まらない場合は、全員辞退する</p> </div>	<p style="text-align: center;">【B】</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <input checked="" type="checkbox"/> <p>兄弟姉妹の中の誰か1人が決まらない場合でも、それぞれで決まった保育施設を希望する</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> <p>兄弟姉妹の中の誰か1人でも決まらない場合は、全員辞退する</p> </div>	<p>その他（具体的に記入）</p> <div style="border: 1px solid gray; height: 100px;"></div>
--	---	---

誓約書

桑名市長 宛

令和 年 月 日

保護者 住所

氏名

(押印又は署名)

求職・出産・育休復帰・年度内育休復帰のいずれかに○をつけてください

求職	私は継続的な求職活動（起業準備も含む）を行います。一月 60 時間以上の就労ができなければ子ども・子育て支援法施行規則第 8 条第 4 号ロの規定により入所（園）から 90 日以内に退所（園）します。
出産	私は出産後に引き続き保育の必要性がない場合には、子ども・子育て支援法施行規則第 8 条第 3 号ロの規定により出産日から起算して 8 週間を経過する翌日が属する月の末日までに退所（園）します。
育休復帰	私は育児休業から復帰予定です。保育所（園）入所（園）と同月内に育児休業を取得した就労先へ育児休業から復帰しなかった場合は、入所（園）または入所（園）月の末日で退所（園）します。
年度内育休復帰	私は育児休業から復帰予定です。保育所（園）入所（園）にあたり、令和 年度内に育児休業から復帰しなかった場合は、復帰しない事が判明した月の月末で退所（園）します。（4 歳児・5 歳児に限ります）

※ 出産で申請される場合、支給認定期間は出産予定日を基準日として決定されますが、その後、実際に出産された日が新たな基準日になりますので、支給認定期間が変更になる場合があります（退所（園）の時期が早くなる場合があります）。出産されましたら、速やかに幼保支援課までお知らせいただきますようよろしくお願いいたします。

入所（園）申込変更申請書兼教育・保育給付認定変更申請書

裏面あり

令和 年 月 日

桑名市長 宛

保護者氏名

次のとおり、桑名市保育所（園）の入所（園）申込み及び施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

（１）氏名及び住所等

申請に係る小学校 就学前子ども	(フリガナ) 子どもの氏名	生年月日	性別
		H・R 年 月 日	男・女
保護者住所 ・連絡先	〒 - 現住所： 氏名 生年月日： 年 月 日 携帯電話番号：		子どもとの続柄
保育所（園）名	保育所（園）		

（２）変更の内容

※変更のある方は、以下から変更内容を選んでください。（１～６のうち該当するものに○をつけてください）

1	求職活動	→	就労
2	就労	→	妊娠・出産
3	育児休業	→	就労
4	妊娠・出産	→	育児休業
5	住所、その他住民情報の変更		
6	その他（ ）		

変更理由

必要書類

1 求職活動 → 就労・・・就労証明書（様式③-1）	2 就労 → 妊娠・出産・・・親子（母子）健康手帳の写し ※表紙と出産予定日の記載があるページが必要です。
3 育児休業 → 就労・・・就労証明書（様式③-1） （産前産後休暇・育児休業復帰証明書）	4 妊娠・出産 → 育児休業・・・就労証明書（様式③-1）等 <u>※必ず、復職予定日の記入があるか確認してください。</u>
5 住所等の住民情報の変更 ・変更する内容がわかる書類	6 その他の変更（転職等） ・変更する内容がわかる書類

※状況に変更があった場合（転職、引越、世帯員の増減等）都度、変更申請の提出が必要ですのでご注意ください。

(3) 変更後の保育の利用を必要とする理由等

※変更のある方は変更箇所のみ記入してください。 変更あり ・ 変更なし ←○をつけてください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院等含む。） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む。） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む。） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）	
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居等の親族等の介護等（長期入院等含む。） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（起業準備含む。） <input type="checkbox"/> 就学（職業能力開発促進法の職業訓練含む。） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）	
家族の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する 利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時から 時まで

※必要とする理由には必ず確認資料が必要です。忘れずに申込書と一緒に提出してください。

変更理由

(4) 変更後世帯の状況（同居の世帯員）

※変更のある方は変更箇所のみ記入してください。 変更あり ・ 変更なし ←○をつけてください。

区分	氏名	子どもとの 続柄	生年月日	性別	職業等 学校名等
世帯員			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
			年 月 日	男・女	
障害者手帳等の有無		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有（ 該当者名： _____ ）			
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用無し ・ <input type="checkbox"/> 適用有り（ 平成 ・ 令和 _____ 年 月 日保護開始）			
家族の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（同居人： 無・有） <input type="checkbox"/> 左記以外			

変更理由

誓 約 書

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者 住所

桑名市長 宛

氏名

求職・出産のいずれかに○をつけてください。

求職	私は継続的な求職活動（起業準備も含む）を行います。一月 60 時間以上の就労ができなければ子ども・子育て支援法施行規則第 8 条第 4 号ロの規定により入所（園）から 90 日以内に退所（園）します。
出産	私は出産後、子ども・子育て支援法施行規則第 8 条第 3 号ロの規定により出産日から起算して 8 週間を経過する翌日が属する月の末日までに退所（園）します。

※ 出産予定で申請される場合、支給認定期間は出産予定日を基準日として決定されますが、その後、実際に出産された日が新たな基準日になりますので、支給認定期間が変更になる場合があります（退所（園）の時期が早くなる場合があります）。出産されましたら、速やかに幼保支援課までお知らせいただきますようよろしくお願いいたします。

6 よくあるお問い合わせ

◆入所（園）に関すること◆

Q 1：現在、第1子の育児休業取得中で5月15日に職場復帰をする予定です。何月からの入所（園）を希望することができますか？

A 1：4月末日までに職場復帰をされる方は、4月の入所（園）に申込みをすることができますので、5月に降に職場復帰される方は、復帰する月からの入所（園）申込みとなります。

※入所（園）月の職場復帰が確認出来ない場合は退所（園）となります。

※職場復帰とは、育児休業を取得した就労先で行うものです。職場復帰せず、別会社で就労した場合は、職場復帰にあらず虚偽申請となりますので十分にご注意ください。

Q 2：現在、第2子の育児休業取得中ですが、第1子を保育園に預けることはできますか？

A 2：当該年度内に職場復帰される場合は、第1子の入所（園）を希望することができます。ただし、第2子は家庭での保育となり、当該年度内に職場復帰する際には第2子の保育所（園）への入所（園）も必要となりますのでご注意ください。

※育休年度内復帰はR7年度より、第1子が4歳児・5歳児に限ります。

Q 3：6月25日が出産予定日です。上の子は産前産後の理由で何月からの入所（園）を希望することができますか？

A 3：出産予定日から8週間前の日が属する月の入所（園）から申込みをすることができます。出産予定日の8週間前が4月30日となるため、4月入所（園）から申込みができ、8週間を経過する翌日が属する月の末日（出産予定日の8週間後が8月20日で、その翌日が8月21日なので8月末）までが保育の必要性がある期間となります。

なお、6月26日が出産予定日になると8週間前が5月1日となるため、5月入所（園）から申込みができます。

Q 4：保育短時間認定を受けましたが、職場が遠いため送迎の時間に間に合わず延長保育料がかかってしまいます。保育標準時間認定に変更することはできますか？

A 4：就労等により認定を受けた時間に送迎が間に合わない事が常態化する場合、標準時間とする必要性を確認する資料（例 就労証明書の写し、直近の給与明細等）を添えて、「保育必要量区分変更申請書」を幼保支援課へ提出してください。また、当該申請は入所施設の受入に影響するため、申請を行うことについて、必ず入所施設長へ報告を行ってください。

なお、変更は申請日の翌月から適用となります。

※「保育必要量区分変更申請書」はホームページでダウンロードできます。または、各保育施設や幼保支援課でもお渡ししています。

※就労時間が短い等で必要性が認められない場合は、変更できないことがあります。

Q5：現在通っている保育所（園）等から他の保育所（園）等に転園することはできますか？

A5：転園の手続きは、新規の保育施設入所（園）申込みの手続きと同様になります。新たに入所（園）申込書に記入の上、必要書類とともに申込みが必要です。

※転園を希望する場合、現在通っている保育施設を当月末日で退所（園）していただく必要があります。申込みの際、在籍している保育施設を希望することも可能ですが、保育の必要性の高さに応じて利用調整をするため、転園希望園へ調整できなかった場合に、必ずしも現在通っている保育施設へ復帰できるものではありません。また、いかなる理由があっても退園届の取り消しはできません。

Q6：ならし保育を省略することはできますか？

A6：ならし保育はお子様の負担を考慮して行っているものであり、省略することはできません。育児休業からの復帰日や就職日を、入所（園）月の後半にするなどの調整をしてください。

Q7：3月に桑名市への転勤が決まりました。4月から保育園に通えますか？

A7：4月入所（園）の申請は、一次募集（令和6年9月17日～9月30日）と二次募集（令和7年2月3日～2月10日）のみとなっております。受付期間後の申請はできません。次の5月入所（園）（申請期間：令和7年4月1日～4月10日）の申請となります。尚、桑名市での住所が確定している場合は、申込み時点で桑名市に住所を有していなくても申込みが可能です。ただし、保育施設入所（園）月の1日までに必ず転入手続きを行ってください。転入出来ない場合は、入所（園）が出来ません。

◆申請書類について◆

Q8：父母の離婚・結婚等により家庭の状況が変わりました。何か手続きは必要ですか？

A8：直近の申請状況（保育の必要性、世帯の状況、住所、連絡先、家庭状況など）から変更があった場合、速やかに「変更申請書」を幼保支援課に提出してください。その際に保育の必要性が変更された場合は、それに関する書類（就労証明書など）も必要です。また結婚をした場合は、新たに保護者となった方の市区町村民税の所得割額が保育料の算定基準に加算されます。したがって税資料を提出していただく場合があります（保育料が増額変更されます）。

Q9：保育所（園）等は、何か所まで希望することができますか？

A9：申請書には第10希望までの記入欄しかありませんが、第11希望以降の保育施設を余白等または別紙へ記入していただいても構いません。ただし、通所（園）可能な範囲での希望をお願いします。尚、希望する保育施設の数によって有利・不利になることはありません。

Q10：希望の保育所（園）等は募集がないと言われました。募集がない保育所（園）等を希望することはできますか？

A10：募集がない保育施設でも、希望することができます。

Q11：求職活動中で入所（園）の申込みをしましたが、すぐに新しい就労先が決定しました。申請内容を変更することはできますか？

A11：申請内容の変更（希望する保育施設の追加や変更等を含む）は、申請書の提出締切日（4月入所（園）一次募集：9月30日、二次募集：2月10日、途中入所：申請月の申込期間の最終日）まで可能です。この日以降の変更は利用調整会議に反映させることはできません。
しかし、保育を必要とする事由の変更には反映しますので、変更となった時点で速やかに変更申請書とともに必要書類を提出してください。

Q12：就労証明書は、会社を書いてもらう必要がありますか？

A12：就労証明書は自営業・内職・農業従事者を除き必ず雇用の権限がある方（人事部長や支店長でも可）に記入していただく必要があります。ご自身で書かれた就労証明書は書類不備として受付することができません。証明内容につきまして、職員が職場やご家庭に電話や訪問で調査することがあります。また、提出書類に虚偽の記載があった場合、入所（園）の内定や決定を取消しさせていただきます。自営業の方は、就労証明書と就労状況申告書の提出が必要です。

Q13：申込の際、就労証明書の日付はいつ時点のものが必要ですか？

A13：現在、就労をしているか確認する必要があるため直近の日付の証明書が必要です。この場合、直近とは概ね申込日より3か月以内に就労先より証明されたものを指します。

Q14：育児休業復帰により「就労」で入所申込を行います。提出書類である就労証明書については、復職年月日等を就労先に記入してもらったうえ用意したのですが、もう一つの提出書類である直近の給与明細は休業していたためありません。どのように対応するとよろしいでしょうか？

A14：育児休業復帰により「就労」で入所申込をする方については、実績がないため直近の給与明細を省略してください。

Q15：離婚調停中で配偶者の「保育の必要性を確認する書類」を取得することが難しいのです。入所（園）の申込みをすることはできますか？

A15：家庭裁判所からの調停期日通知書等を提出していただくことで、配偶者の書類を省略して申込みをすることができます。

Q16：現在、就労で教育・保育給付認定を受けていますが妊娠しています。出産後すぐに仕事へ復帰する予定ですが変更申請は必要ですか？

A16：必要です。支給認定の理由が変更となりますので、就労から妊娠・出産へ変更申請を行ってください。なお、復職する前に再度妊娠・出産から就労への変更申請を行ってください。

Q17：受付期間内に就労証明書が間に合わないのですが、後日提出で受付は可能ですか？

A17：期間内に書類が整わない場合は、受付を行うことができません。原本の提出をお願いします。

Q18：長期間入院することになり、その間だけでも保育所（園）を利用したいのですが、どのような手続きが必要ですか？

A18：保育の必要性を確認する書類として医師の診断書（P8参照）にその他提出書類を揃えて申込んでください。

◆保育料に関する事について◆

Q19：保育料はどのように支払いますか？

A19：保育料は1ヶ月単位で発生し、月の途中で退所（園）しても保育料は1ヶ月分かかります。納付は毎月25日（休日の場合は翌営業日）に桑名市指定金融機関口座から口座振替となります。保育施設入所（園）決定後に渡される口座振替依頼書（3枚複写）を桑名市指定金融機関・幼保支援課・各保育施設に提出してください。なお、すでに保育施設に入所（園）しているお子様がいる世帯で口座振替の手続きをされている場合でも、別のお子様が入所される時には、新たに口座振替の手続きが必要となります。

Q20：離婚し、母子（父子）家庭となりました。保育料は無料になりますか？

A20：保育料は保護者の方の市区町村民税の所得割額に基づき決定します。必ずしも無料になるとは限りません。ただし、ひとり親家庭・在宅障害者（児）世帯等は、保育料が軽減されることがあります。

Q21：保育料の算定はどのような方法で決定されますか？

A21：保護者様の市民税の所得割額課税額（世帯合算）をP7の利用者負担額表に当てはめて決定します。ただし、住宅借入金等特別控除（住宅ローン控除）等の税額控除は反映させませんので税額控除がある場合は、実際負担していただいている市民税の所得割額課税額と異なります。ご注意ください。

桑名市LINE公式アカウントから

保育施設入所（園）手続きができます。

① LINEで書類の写真を提出

桑名市LINE公式アカウントから書類を撮影した写真（画像）を送信して提出
※必ず申込フォームを活用下さい。トーク画面にメッセージや写真データを送付した
場合、無効として取り扱われます。回答送信後、「受付番号」が発行されます。スク
リーンショットを残す等の方法で保存して下さい。



QRコードで
友だち追加

② LINEで来庁予約して提出

桑名市LINE公式アカウントで来庁予約をし、受付会場（桑名市役所2階幼保支
援課）で書類等を提出

③ 郵送で提出 ※簡易書留での送付を推奨します。

LINEアプリは使っていないが来庁で提出が困難な場合や来庁が不安な場合は郵送も対応しています。
〒511-8601 桑名市中央町二丁目37番地
桑名市役所幼保支援課「保育施設入所」担当宛 まで提出

注意事項

いずれの提出方法でも従来通り保育施設等入所（園）申請書や就労証明書等の「申込時の提出書類」の記入は必要です。

LINEや郵送で手続きをする際は、個人情報保護の観点から、桑名市施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書にマイナンバーの記載は省略してください。

申請の締め切りは、一次募集は令和6年9月30日（月）、二次募集は令和7年2月10日（月）の午後5時必着までとなります。締め切りを過ぎた申請は受け付けられません。

LINEで提出した時の面接について

4月入所（園）一次募集・二次募集の保育施設入所（園）において、LINEで申込みを行い来庁しない方につきましては、申込メニュー上で面接の希望を確認し希望に応じて後日の面接を行います。

日程等については申請受付後、幼保支援課よりご連絡させていただきます。（ただし、ご希望がない場合でも、書面を確認のうえ、市より後日来庁による面接を依頼する場合があります。）

広報について

詳細について広報する予定です。QRコードで友だち追加された方につきましては、随時、情報を公式アカウントよりお知らせさせていただきます。また、桑名市ホームページや広報くわなでも周知を行います。

