

## 保育園・認定こども園入園申込書 兼 教育・保育給付認定申請書

(宛先) 上越市長・施設長

次のとおり保育園・認定こども園への入園の申込みと教育・保育給付認定の申請を行います。  
また、保育料算定のため、世帯の市民税の課税情報を閲覧することに同意します。

記入例掲載市HP

(以下、該当する項目に記入、チェック☑をしてください。)

|       |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |             |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 入園児童  | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ ソラ<br>上越 空                                                                                                                                                                                                 | 性別<br><input checked="" type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                     | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>令和 *年 8月 2日                                                                                                                                      | 入園時の年齢<br>3 |
|       | 希望する認定区分<br><input checked="" type="checkbox"/> 1号認定(幼稚園、認定こども園の教育部分の利用を希望)<br><input checked="" type="checkbox"/> 2号認定(満3歳以上で保育園、認定こども園の保育部分の利用を希望)<br><input checked="" type="checkbox"/> 3号認定(満3歳未満で保育園、認定こども園の保育部分の利用を希望) |                                                                                                               | 個人番号(マイナンバー)<br>1234 — 5678 — 9×××                                                                                                                                     |             |
| 現住所   | 〒 943-8601 (アパート・マンション名、居室番号まで記入)<br>上越市木田 1丁目1番3号                                                                                                                                                                            |                                                                                                               | 日中の連絡先<br>第1連絡先(続柄: 母)<br>090-*****<br><input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( ) |             |
|       | 入園時の住所: 同上                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |                                                                                                                                                                        |             |
| 代表保護者 | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ タロウ<br>上越 太郎                                                                                                                                                                                               | 児童との続柄<br><input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 第2連絡先(続柄: 父)<br>090-*****<br><input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )           |             |

※「希望する認定区分」欄で1号認定をチェックした場合は①及び②に、2号認定・3号認定をチェックした場合は①～④に必要事項を記入してください。

## ①世帯の状況(1号認定・2号認定・3号認定共通) ※上記入園児童を除く同一生計の家族全員を記入してください。

|      |                                       |                                                                                                                                            |                                                              |
|------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 世帯状況 | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ タロウ<br>上越 太郎 (父)   | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>昭和 *年 8月 3日<br><input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和  | 勤務先・学校名・学年等<br>個人番号(マイナンバー)<br>(株)〇〇〇〇<br>5978 — 9××× — 1234 |
|      | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ サクラ<br>上越 桜 (母)    | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>昭和 *年 3月 3日<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input checked="" type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和  | 勤務先・学校名・学年等<br>個人番号(マイナンバー)<br>求職活動中<br>9876 — 5432 — 1×××   |
|      | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ カイ<br>上越 海 (兄)     | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>20**年 7月 4日<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和             | 勤務先・学校名・学年等<br>個人番号(マイナンバー)<br>△△大学<br>— —                   |
|      | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ レン<br>上越 蓮 (姉)     | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>20**年 5月 10日<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和            | 勤務先・学校名・学年等<br>個人番号(マイナンバー)<br>◇◇幼稚園<br>— —                  |
|      | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ リク<br>上越 陸 (弟)     | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>20**年 10月 6日<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和            | 勤務先・学校名・学年等<br>個人番号(マイナンバー)<br>〇〇保育園に同時申込み<br>— —            |
|      | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ イチロウ<br>上越 一郎 (祖父) | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>昭和 *年 6月 7日<br><input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和  | 勤務先・学校名・学年等<br>個人番号(マイナンバー)<br>— —                           |
|      | 氏名<br>(フリガナ) ジョウエツ ハナコ<br>上越 花子 (祖母)  | 生年月日<br>(西暦での記入も可)<br>昭和 *年 9月 15日<br><input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 | 勤務先・学校名・学年等<br>個人番号(マイナンバー)<br>— —                           |

裏面の記入をお願いします。

(表面)

\*市記載欄(記入する必要はありません)

|       |
|-------|
| 宛名コード |
|-------|

第1希望の園に入園申込書類を提出する年月日を記入してください。

## &lt;生年月日&gt;

・入園児童の生年月日を記入してください。和暦・西暦どちらでも記入できます。西暦で記入する場合は、元号はそのままにしてください。

## &lt;個人番号(マイナンバー)&gt;

・入園児童のマイナンバーを記入してください。  
※個人番号(マイナンバー)については、「保育園・認定こども園入園手続きのご案内」14ページの「入園申込書類における『個人番号(マイナンバー)』の取り扱いについて」をご覧ください。

## &lt;日中の連絡先&gt;

・記入いただいた内容の確認や入園調整の際に連絡する連絡先を記入してください。

## &lt;現住所&gt;

・入園申込書類提出時点の住所を記入してください。

## &lt;入園時の住所&gt;

・入園時の住所が現在の住所と異なる場合は、その住所を記入してください。同じ場合は「同上」と記入してください。未定の場合は、転居予定または転入予定(現住所が市外の場合)と記入してください。

## &lt;代表保護者&gt;

・入園時に上越市に居住(児童と同居)している保護者を記入してください。

## &lt;世帯状況&gt;

・入園児童(本人)を除く全員を記入してください。  
・生年月日は和暦・西暦どちらでも記入できます。西暦で記入する場合は、☑のチェックは不要です。  
・単身赴任等の理由で別居をしているが生計が同じ場合や、住民票が別であっても同一住所に同一生計の家族がいる場合は、その家族の氏名も記入してください。  
・続柄は入園児童(本人)からみた続柄になります。例えば、入園児童のきょうだいは、「兄」や「妹」になります。「長男」や「次女」ではありませんので、ご注意ください。  
・兄弟姉妹が一緒に入園を申し込まれる場合はその旨を記入してください。

※世帯状況のマイナンバーの記入は、入園する児童の保護者のみです。きょうだい等のマイナンバー記入は不要です。

②利用を希望する施設名（１号認定・２号認定・３号認定共通）

※「事業所番号」は、「保育園・認定こども園一覧」を参照して記入してください。

|                                         |                                         |          |       |   |   |   |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------|-------|---|---|---|
| 利用を希望する期間                               | 令和 9 年 4 月 1 日 から小学校就学前まで               |          |       |   |   |   |
| 利用を希望する施設（事業所）名                         | 施設（事業所）名                                | 希望理由     | 事業所番号 |   |   |   |
|                                         | 第1希望<br>〇〇<br><small>保育園 認定こども園</small> | 自宅から近いため | 0     | 0 | 8 | 7 |
|                                         | 第2希望<br>□□<br><small>保育園 認定こども園</small> | 自宅から近いため | 1     | 6 | 5 | 4 |
|                                         | 第3希望<br>××<br><small>保育園 認定こども園</small> | 自宅から近いため | 3     | 2 | 1 | 0 |
|                                         | 第4希望<br>◎◎<br><small>保育園 認定こども園</small> | 勤務先に近いため | —     | — | — | — |
| 第5希望<br>**<br><small>保育園 認定こども園</small> | 勤務先に近いため                                | 1        | 2     | 2 | 1 |   |

<利用を希望する期間>

・入園を希望する年月日を記入してください。（新年度入園は4月1日が記入されています。）

<施設（事業所）名>

・入園調整となった場合、記入いただいた希望園の中で調整するため、なるべく第5希望まで記入してください。  
・1号認定で入園を申し込む場合は、第1希望の園のみ記入してください。  
・高田幼稚園、上越教育大学附属幼稚園、企業主導型保育園は入園調整対象外のため記入しないでください。

③保育を必要とする事由（２号認定・３号認定共通）

※保護者の就労等の理由により保育を希望する場合に記入してください。

|            |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育を必要とする事由 | 続柄                                                                       | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 証明する書類 ※添付する書類に☑してください                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|            | <input checked="" type="checkbox"/> 父<br><input type="checkbox"/> その他（ ） | <input checked="" type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 妊娠・出産<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい<br><input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他            | <input checked="" type="checkbox"/> 就労（内定）証明書<br><input type="checkbox"/> 母子手帳の写し（表紙と出産予定日が記載されているページ）<br>【疾病】 <input type="checkbox"/> 医師の診断書の写し 【障がい】 <input type="checkbox"/> 身体・精神・療育手帳の写し<br><input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 身体・精神・療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護認定証等の写し<br><input type="checkbox"/> り災証明書の写し<br><input type="checkbox"/> 求職カード等の写し<br><input type="checkbox"/> 在職証明書等の写し <input type="checkbox"/> 時間割等のスケジュールがわかるもの<br><input type="checkbox"/> 事情や状況の分かる書類の写し            |
|            | <input checked="" type="checkbox"/> 母<br><input type="checkbox"/> その他（ ） | <input checked="" type="checkbox"/> 就労<br><input type="checkbox"/> 妊娠・出産<br><input type="checkbox"/> 疾病・障がい<br><input type="checkbox"/> 介護・看護<br><input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input checked="" type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労（内定）証明書<br><input type="checkbox"/> 母子手帳の写し（表紙と出産予定日が記載されているページ）<br>【疾病】 <input type="checkbox"/> 医師の診断書の写し 【障がい】 <input type="checkbox"/> 身体・精神・療育手帳の写し<br><input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 身体・精神・療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護認定証等の写し<br><input type="checkbox"/> り災証明書の写し<br><input checked="" type="checkbox"/> 求職カード等の写し<br><input type="checkbox"/> 在職証明書等の写し <input type="checkbox"/> 時間割等のスケジュールがわかるもの<br><input type="checkbox"/> 事情や状況の分かる書類の写し |

※「保育を必要とする事由」が「就労」以外の場合、証明する書類のほかに「申立書」を添付してください。

④希望する利用時間区分（２号認定・３号認定共通） ※いずれかにチェック☑してください。

※利用時間は保護者の就労時間や送迎時刻等を認定基準に照らして決定しますので、希望と異なる場合があります。

|                                                                                            |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保育標準時間（最長11時間） / <input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間（最長8時間） | 2・3号認定希望の方のみ希望する時間に記入（チェック）してください。 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

※市記載欄（記入する必要はありません）

（裏面）

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 保育必要事由     | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間      |
| 申請日（異動日）   | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                         | 入園の区分 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転園 |
| 認定日（認定開始日） | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                         | 認定番号                                                          |
| 認定終了日      | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                         | 備考（認定事由など）                                                    |

<事業所番号>

・「保育園・認定こども園【2号・3号認定】一覧（予定）」記載の「事業所番号」を記入してください。（1号認定で申し込みの場合は記入不要です）

令和●年度 保育園・認定こども園 【2号・3号認定】一覧

※今後、内容に変更がある可能性があります。

■公立保育園（33園） ※園名は略称で表記しています。

| 園名    | 事業所番号 | 住所        | 電話番号         | 開園時間       |            | 利用時間 |     |
|-------|-------|-----------|--------------|------------|------------|------|-----|
|       |       |           |              | 平日         | 土曜日        | 標準時間 | 短時間 |
| 1 南新町 | 0002  | 南新町2-15   | 025-523-4347 | 7:30~19:00 | 7:30~17:00 |      |     |
| 2 東本町 | 0003  | 東本町3-6-27 | 025-523-3787 | 7:30~18:30 | 8:00~12:00 |      |     |
| 3 稲田  | 0005  | 稲田1-6-1   | 025-523-3598 | 7:30~18:30 | 8:00~12:00 |      |     |

<保育を必要とする事由>（2・3号認定希望の方のみ）

・添付していただく「就労証明書」「申立書」に記載してある内容と相違がないように記入（チェック）してください。

<保育を必要とする事由を証明する書類>

・別添「保育園・認定こども園入園手続きのご案内」11ページの表をご覧ください。