

令和8年度 入園案内



令和8年度のクラスは以下のとおりです。

生年月日	クラス
令和7年(2025年)4月2日～	0歳児
令和6年(2024年)4月2日～令和7年(2025年)4月1日	1歳児
令和5年(2023年)4月2日～令和6年(2024年)4月1日	2歳児
令和4年(2022年)4月2日～令和5年(2023年)4月1日	3歳児
令和3年(2021年)4月2日～令和4年(2022年)4月1日	4歳児
令和2年(2020年)4月2日～令和3年(2021年)4月1日	5歳児

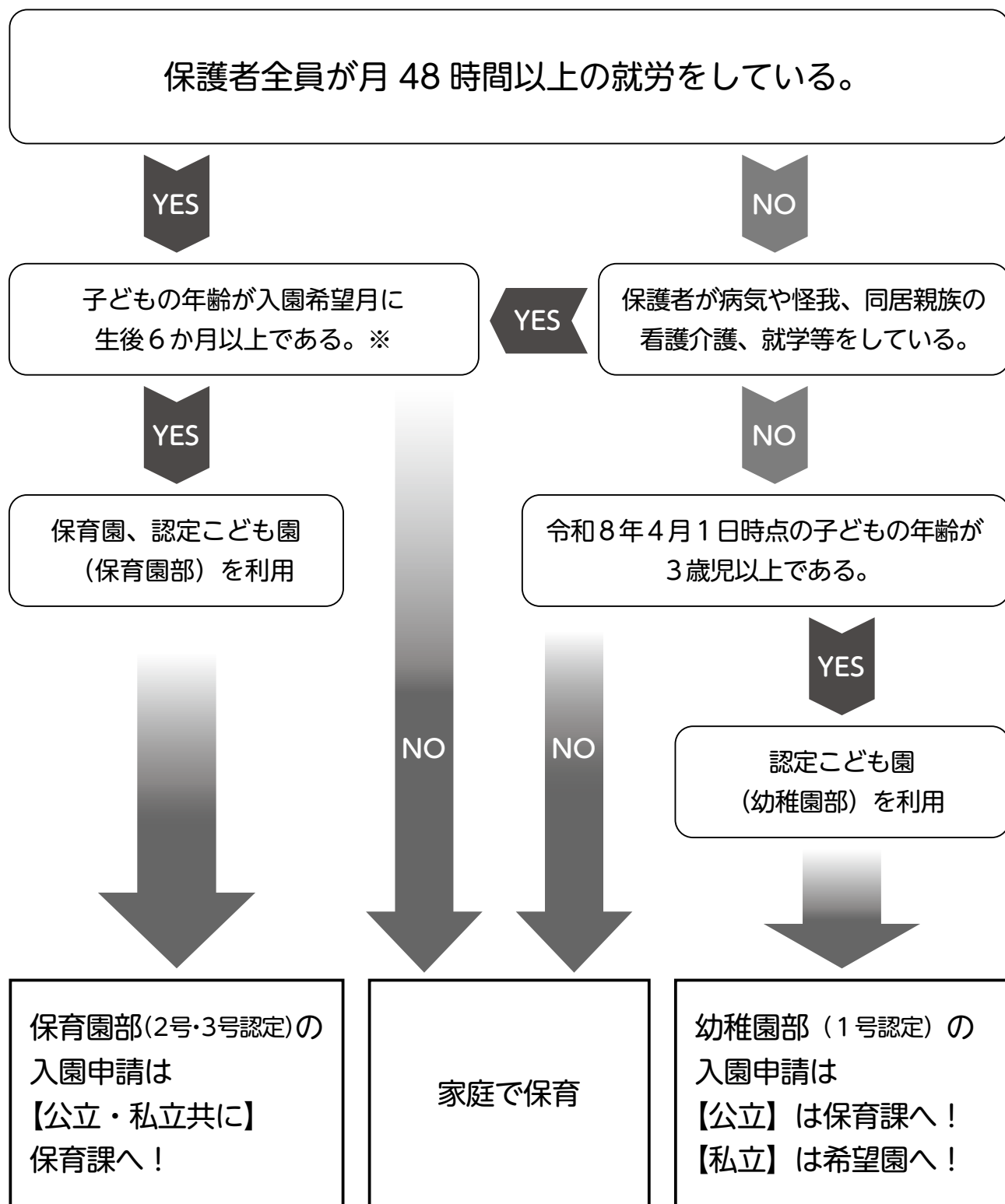
認定こども園や保育園により、受入可能なクラスが異なりますので
必ずご確認ください。

いなべ市役所 保育課

〒511-0498 いなべ市北勢町阿下喜31番地

TEL 0594-86-7823

入園フローチャート



※園によって入園できる年齢が異なりますのでご注意ください。

はじめに

この入園案内は、いなべ市内の公立認定こども園〔幼稚園部・保育園部〕、私立認定こども園〔保育園部〕、私立保育園、広域入所〔保育園部〕について記載しています。内容をご確認の上、入園申請をお願いします。

令和8年度に新規入園を希望するお子さんと、転園を希望するお子さんは入園申請が必要です。

以下の申請については直接各施設にお問い合わせください。

- ・ 私立認定こども園〔幼稚園部〕
- ・ 市外の幼稚園及び認定こども園〔幼稚園部〕
- ・ 認可外保育施設
- ・ 企業主導型保育施設

目次

1	保育を必要とする事由	2 ページ
2	対象施設	2 ページ
3	施設の種類	3 ページ
4	申請から入園まで	4～8 ページ
5	保育園・認定こども園アクセスマップ	9 ページ
6	入園申請書類	10～11 ページ
7	保育園・認定こども園〔保育園部〕の利用時間等	12～13 ページ
8	公立認定こども園〔幼稚園部〕の利用時間等	13 ページ
9	利用者負担額等	14～17 ページ
10	延長保育（公立園〔保育園部〕）	17 ページ
11	預かり保育（公立園〔幼稚園部〕）	17 ページ
12	申請に関するQ & A	18～19 ページ
13	各種様式	19 ページ～

1 保育を必要とする事由

認定こども園〔保育園部〕と保育園の利用は、お子さんの保護者の方が次の事由に該当し、保育を必要と認められた場合に限りです。

保育を必要とする事由	認定の有効期限
就労（1 か月 48 時間以上の就労を常態としていること）	最長、就学前まで
妊娠・出産	最長、5 か月※ 1
保護者の疾病・障がい	最長、就学前まで
同居又は長期入院等している親族を常時介護・看護	
居宅の災害復旧	
求職活動（起業準備も含む）	最長、3 か月※ 2
保護者の就学・職業訓練	最長、就学前まで
児童虐待・DV	
上記に類する状態として市長が認める場合	

※ 1 支給認定期間は出産月とその前後 2 か月間（最長で 5 か月間）です。

妊娠・出産で申請する場合、支給認定期間は出産予定日を基準日として決定した後、実際に出産された日を新たな基準日として変更する必要があります。予定日以外で出産されましたら、退園の時期が変更になる可能性がありますので、速やかに在籍園までお知らせください。

※ 2 支給認定期間は年度につき 1 回（3 か月間）です。就労が決まった場合は、速やかに在籍園へ「就労証明書」をご提出ください。

2 対象施設

認定こども園・保育園・幼稚園に入園するためには、教育および保育を必要とする事由を認定する「支給認定」が必要です。支給認定は認定要件やお子さんの年齢によって 3 つの区分があり、その認定区分に応じて対象施設が異なります。

認定区分	認定要件	対象施設
1 号認定	令和 8 年 4 月 1 日現在、満 3 歳以上の小学校就学前の児童	・ 認定こども園 ・ 幼稚園
2 号認定	令和 8 年 4 月 1 日現在、満 3 歳以上で保護者が <u>就労等の保育を必要とする事由に該当する</u> 小学校就学前の児童	・ 認定こども園 ・ 保育園
3 号認定	令和 8 年 4 月 1 日現在、満 3 歳未満で保護者が <u>就労等の保育を必要とする事由に該当する</u> 小学校就学前の児童	・ 認定こども園 ・ 保育園

認定されたお子さんの保護者の方には、「支給認定証」を交付します。支給認定証は入園の必要性を証明するものですので、大切に保管をお願いします。

3 施設の種類

いなべ市内にある施設は以下のとおりです。

対象施設			対象年齢	申請先
保育園	私立保育園 <u>社会福祉法人竜岳福祉会</u> ゆめのみ保育園 <u>社会福祉法人いなべ福祉会</u> いなべひまわり保育園	3号認定	0～2歳児	いなべ市役所 保育課
認定 こども園	公立認定こども園 治田こども園 員弁東こども園 ※令和8年度のみ保育園部は1～5歳 笠間こども園 ふじわらこども園	2・3号認定 (保育園部)	0～5歳児	
		1号認定 (幼稚園部)	3～5歳児	
	私立認定こども園 <u>社会福祉法人いなべ市社会福祉協議会</u> 石樽こども園 三里こども園 丹生川こども園 山郷こども園 員弁西こども園 ほくせいこども園 <u>社会福祉法人竜岳福祉会</u> 幼保連携型認定こども園大安中央こども園	2・3号認定 (保育園部)	0～5歳児	各法人または各園にご確認ください。
		1号認定 (幼稚園部)	3～5歳児	

- ・各園の連絡先は8ページの「市内保育園・認定こども園一覧」をご確認ください。
- ・いなべ市内には満3歳児（2歳児）が1号認定として利用できる施設はありません。

4 申請から入園まで

未出生児も
申請できます！

いなべ市在住のお子さんで以下の施設へ入園・転園を希望する場合

対象施設：公立認定こども園（1号認定〔幼稚園部〕、2・3号認定〔保育園部〕）

私立認定こども園（2・3号認定〔保育園部〕）

私立保育園

【1】1次申請

対象：令和8年4月1日以降の新規入園・転園希望者



オンライン
申請ページ

🕒 申請期間：令和7年9月1日(月)から令和7年9月30日(火)まで

● 申請方法：書類による窓口申請またはオンライン申請

● 提出先：いなべ市役所 保育課（平日9時から16時30分まで）

📄 提出書類：【10～11ページ 6 入園申請書類】をご確認ください。

※不足書類の提出期限 令和7年10月17日(金)16時30分まで

【入園可能月について】

● 3歳児以上の場合：令和8年4月から入園可能（1号・2号認定共に）

● 3歳児未満の場合：保育を必要とする事由と状況により異なります。

- ・産前産後休暇明け
- ・育児休業明け
- ・就労内定者

復職日や就労開始日等を記載した就労証明書の作成を
就労先にご依頼ください。この場合の入園日は、復職日
や就労開始日が属する月の月初（1日）です。

- ・妊娠出産による
きょうだいの入園

出産予定日が分かる母子手帳の写しをご用意ください。
この場合の入園日は、出産予定日が属する月の2か月前
の月初（1日）です。

- ・就労等のためお子さんが
保育対象年齢（6か月ま
たは12か月）を機に入園

この場合の入園日は、お子さんが保育対象年齢に達する
月の月初（1日）です。

【2】申請時のお願い

混雑回避のため、できる限り第1希望園の申請期間にお越しください。

申請期間

該当施設名

9月1日(月)から9月12日(金)／ 治田、ふじわら、三里※1、丹生川※1、山郷※1

9月8日(月)から9月19日(金)／ 員弁東、員弁西※1、ほくせい※1、市外保育所等※2

9月16日(火)から9月30日(火)／ 笠間、石樽※1、大安中央※1、ゆめのみ※2、いなべひまわり※2

※1…1号認定を除く ※2…2号・3号認定のみ

【3】面談

お子さんの発達等の不安については、希望（内定）園にご相談ください。

😊 3歳児以上の場合（対象：申請者全員）

- 面談の予約受付：令和7年10月14日(火)から10月17日(金) 平日13時から17時まで
第1希望園に電話連絡をお願いします。
- 面談期間：令和7年10月20日(月)から10月31日(金)
平日10時から12時まで／13時から16時まで
- 面談場所：第1希望園（お子さん同伴）
- 提出書類：入園児童家庭調査票

😊 3歳児未満の場合（対象：内定者のみ）

- 面談の予約受付：令和8年1月7日(水)から1月9日(金) 平日13時から17時まで
内定園に電話連絡をお願いします。
- 面談期間：令和8年1月13日(火)から1月23日(金)
平日10時から12時まで／13時から16時まで
- 面談場所：内定園（お子さん同伴）※出生していないお子さんの場合は、内定園にお申出ください。
- 提出書類：入園児童家庭調査票

【4】教育・保育給付認定と利用調整

😊 利用調整結果通知：令和7年12月中旬頃に申請者全員へ郵送予定

- お知らせと注意点
 - ・ 定員を超える申請がある場合は、市の基準により利用調整を行います。
 - ・ 入園できない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
 - ・ 調査のため家庭訪問や、電話連絡による職場確認を行うことがあります。
 - ・ 提出書類に虚偽の記載があった場合、入園は取り消されることがあります。
 - ・ 3歳児未満の保育料決定通知と支給認定証（該当者のみ）は令和8年3月下旬に郵送予定です。
 - ・ 6月以降に入園するお子さんの保育料決定通知等は、入園月の前月末までに郵送します。
 - ・ 3歳児未満のお子さんは入園後、保育を必要とする事由を満たさなくなった場合は退園となります。

【5】入園決定後

😊 入園説明会案内の送付時期：令和8年1月下旬頃

送付内容：各園入園説明会案内、事業所入所承諾書、保育時間確認書等

😊 入園説明会対象者：4月・5月に入園または転園するお子さん

※6月以降入園は個別対応になるため、入園予定1か月前に内定園にご連絡をお願いします。

- お知らせと注意点
 - ・ 入園説明会では、園生活や準備物等の説明、1日体験入園を行います。
 - ・ 入園式の案内は入園説明会時に配布予定です。
 - ・ 天候等により日程を変更する場合がありますので、ご了承ください。

【各園入園説明会日程（予定）】

治田	令和 8 年 2 月 18 日(水)	丹生川	令和 8 年 2 月 10 日(火)
員弁東	令和 8 年 2 月 13 日(金)	山郷	令和 8 年 2 月 13 日(金)
笠間	令和 8 年 2 月 18 日(水)	員弁西	令和 8 年 2 月 13 日(金)
ふじわら	令和 8 年 2 月 13 日(金)	ほくせい	令和 8 年 2 月 18 日(水)
石樽	令和 8 年 2 月 6 日(金) 3 歳児以上 令和 8 年 2 月 10 日(火) 2 歳児 令和 8 年 2 月 9 日(月) 1 歳児	大安中央	令和 8 年 2 月 14 日(土)
		ゆめのみ	令和 8 年 2 月 14 日(土)
三里	令和 8 年 2 月 13 日(金)	いなべひまわり	令和 8 年 3 月 3 日(火)

【6】慣らし期間

年齢と状況により異なりますが、慣らし期間は 1 週間から 2 週間程度です。

【7】2 次申請

対象：1 次申請をしなかった令和 8 年 4 月 1 日以降の入園希望者

☺ 申請期間：令和 7 年 10 月 1 日(水)から令和 7 年 12 月 12 日(金)まで

● 申請方法：書類による窓口申請

● 提出先：いなべ市役所 保育課（平日 9 時から 16 時 30 分まで）

☺ 提出書類：【10 ～ 11 ページ 6 入園申請書類】をご確認ください。
なお、2 次申請以降は申請期間内に必要書類がすべて揃った状態でご提出ください。
提出時に不足書類がある場合は、受理できませんのでご注意ください。

☺ 利用調整結果通知：令和 7 年 12 月下旬頃に郵送予定

☺ 通知対象者：2 次申請者全員及び 1 次申請で内定せず 2 次申請で内定した者

● お知らせ

- ・ 1 次申請利用調整後、各園の受入れ可能なクラスのみ、2 次申請の利用調整を行います。
- ・ 1 次申請で内定しなかった場合は、2 次申請の利用調整の対象となります。
- ・ 1 次申請で内定せず、2 次申請での利用調整でも内定しなかった場合は、通知しません。

【8】2 次申請後の面談

● 3 歳児以上の場合：申請日が 1 次申請者の面談予約受付期間（令和 7 年 10 月 14 日から 10 月 17 日まで）前であれば、1 次申請者と同日程で希望園で面談を行います。

詳しくは 5 ページ **【3】面談** をご確認ください。予約受付期間後の申請の場合は、別途ご案内します。

● 3 歳児未満の場合：内定者のみ、内定園で 1 次申請者と同じ日程で面談を行います。

詳しくは 5 ページ **【3】面談** をご確認ください。

【9】年度途中の随時申請

対象：2次申請をしなかった入園希望者（入園は令和8年5月以降です）

🕒 申請期間：令和7年12月15日(月)以降

- 申請方法：書類による窓口申請
- 申請締切：入園希望月の前月5日まで（休日の場合は翌開庁日）
- 提出先：いなべ市役所 保育課（平日9時から16時30分まで）
- 面談：各園で実施（内定後個別対応）
- 利用調整結果：毎月10日頃 内定者のみに電話連絡

🕒 提出書類：【10～11ページ 6 入園申請書類】をご確認ください。

いなべ市外からの転入予定者

- 在住者と同様に申請可能（書面による窓口申請またはオンライン申請 [1次申請のみ]）
- 追加必要書類：転入に関する確約書
- 注意点
 - ・ 転入予定日と転入後の住所が確認できる書類が必要です。書類が手元にない場合は画像提示でもかまいません。
 - ・ 入園希望日の前日までに転入が確認できない場合は、入園できません。

いなべ市外の保育施設を利用する場合

いなべ市にお住まいの方で、市外の保育園や認定こども園（保育部）などを利用したい場合は、以下のとおり申請をお願いします。

🕒 申請期間：令和7年9月1日(月) から令和7年9月30日(火) まで

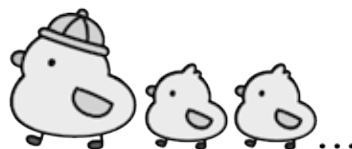
- 申請方法：書類による窓口申請
- 提出先：いなべ市役所 保育課（平日9時から16時30分まで）

🕒 提出書類：【10～11ページ 6 入園申請書類】をご確認ください。

※不足書類の提出期限は令和7年10月17日(金) 16時30分まで

● お知らせと注意点

- ・ 1次申請期間に、必要書類をご準備いただき、いなべ市役所保育課へ申請をお願いします。
 - ・ 教育・保育給付認定（支給認定）はいなべ市が行い、利用調整は施設のある市町村が行います。
 - ・ 利用調整結果の通知時期は市町村ごとに異なります。結果が届き次第、ご連絡します。
- ※市外の幼稚園や認定こども園（幼稚園部）を利用する場合は、園にて直接入園手続きを行った後、いなべ市役所保育課へご連絡ください。



入所不承諾通知書（入れない証明）の発行が必要な場合

● 交付条件と記載内容

- ・ いなべ市へ入園申請を行い、利用調整の結果「不承諾」となった場合に限りします。
- ・ 「定員超過」や「保護者都合」などの理由も記載します。
- ・ やむを得ない理由以外で辞退した場合は、育児休業・各種給付が認められない場合があります。

● 注意点・交付までの日数

- ・ 随時申請の場合、入園希望月の前月 5 日（休日の場合は翌開庁日）までに入園申請が必要です。
- ・ 内定が出ない場合、保護者様から「入所不承諾通知書（入れない証明）」の交付依頼が必要です。
- ・ 事前に、勤務先やハローワークへ申請時期・提出期限をご確認ください。
- ・ 内容や日付（申請日、交付日、入園希望日など）が育児休業延長要件を満たさない場合、勤務先から訂正を求められることがあります。記載内容に誤りがない場合は訂正できません。交付依頼から発行までに 10 日ほどかかることに加え、日付を遡って証明することはできません。なお市が定める有効期限はありません。

※育児休業や給付金に関する詳細は、勤務先またはハローワークへ直接お問い合わせください。

【10】 市内保育園・認定こども園一覧

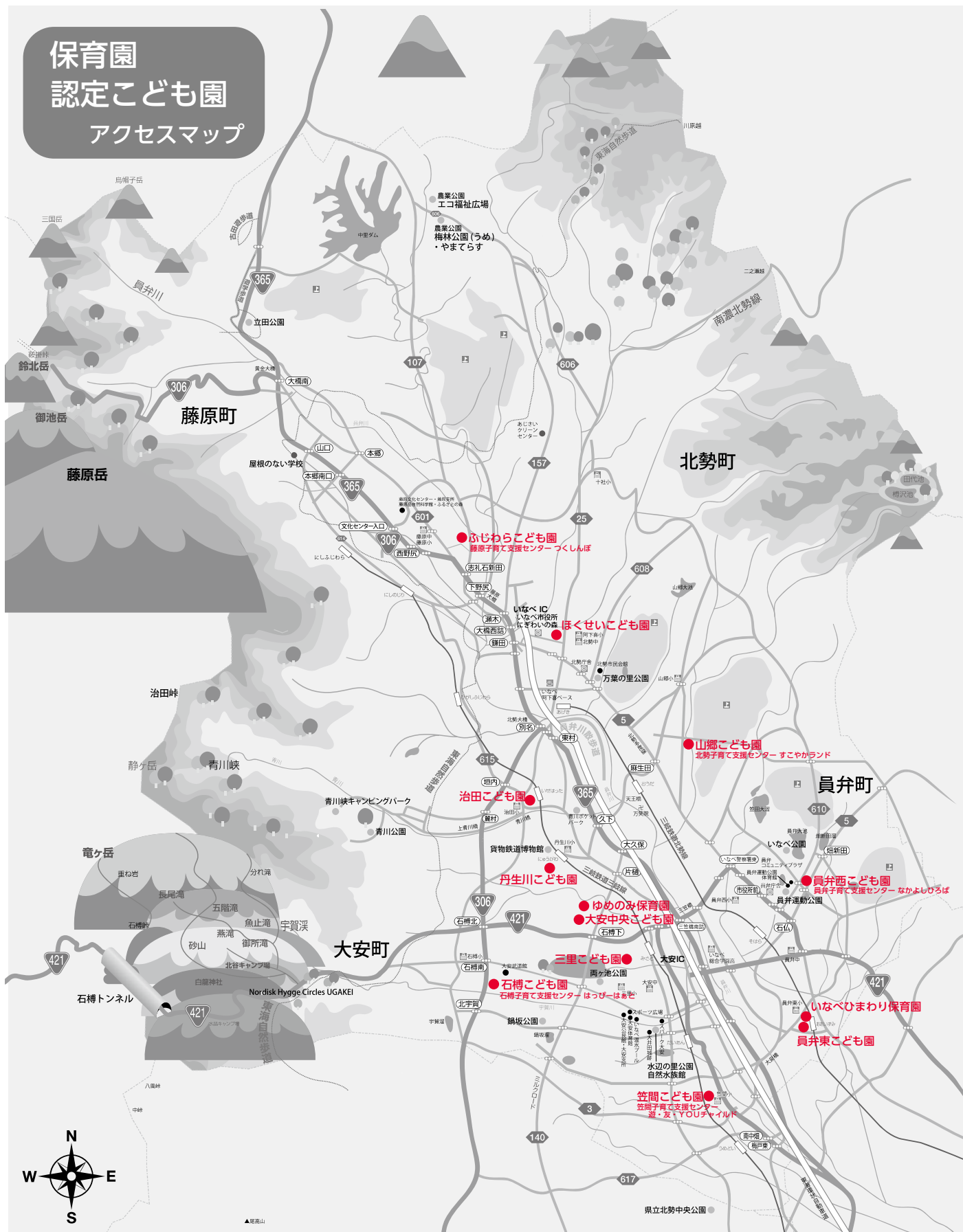
公私の別	施設名	所在地	年齢	電話番号
公立	治田こども園	北勢町中山 5 番地 2	★12か月～5歳	72-2623
	員弁東こども園	員弁町大泉 2576 番地	1～5歳	74-3989
	笠間こども園	大安町門前 533 番地	★12か月～5歳	77-0252
	ふじわらこども園	藤原町川合 770 番地	★12か月～5歳	46-8686
私立	ほくせいこども園	北勢町阿下喜 3851 番地	★12か月～5歳	72-4182
	山郷こども園	北勢町其原 818 番地	★12か月～5歳	72-2624
	員弁西こども園	員弁町石仏 1868 番地 1	★6か月～5歳	74-4182
	三里こども園	大安町平塚 535 番地	2～5歳	78-1391
	石樽こども園	大安町石樽南 335 番地	★6か月～5歳	78-0245
	丹生川こども園	大安町丹生川中 2109 番地 3	★12か月～5歳	78-2086
	幼保連携型認定こども園 大安中央こども園	大安町石樽東 1856 番地 10	3～5歳	78-1583
	ゆめのみ保育園	大安町石樽東 1856 番地 1	★6か月～2歳	88-0522
	いなべひまわり保育園	員弁町大泉 2558 番地	★6か月～2歳	74-5558

- ・ ★印の「6か月、12か月」については、出生の日から入園希望日までの経過月数です。
- ・ 「1歳、2歳、3歳、4歳、5歳」については、その年齢を迎えた最初の4月1日時点の年齢です。表紙のクラス表をご確認ください。

【11】 園見学

園を見学したい場合や、各園の詳細な情報を確認したい場合は、直接園にお問い合わせください。

5 保育園・認定こども園アクセスマップ



6 入園申請書類

【1】共通提出書類

対象：申請者全員

書類名	注意点
特定教育・保育施設等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書※ 1	・お子さん 1 名につき 1 枚必要です。写しの保管をお願いします。 ・入園希望日は原則各月の 1 日です。 ・希望園に希望順位を記入してください。 ・世帯員の氏名や勤務先・学校名を記入してください。 (令和 8 年 4 月 1 日時点で保育園等に在籍しているきょうだいがいる場合は施設名を記入してください)
個人番号届出書※ 2	11 ページ 【4】個人番号届出書の提出 をご確認ください。 ※保育課窓口でマイナンバーカード等が必要になります。

※ 1 申請書は記入漏れや誤りが無いようご注意ください。なお、申請書等は返却できません。

※ 2 オンライン申請は、個人番号届出書と個人番号カードの両面コピーを保育課にご提出ください。(郵送可)

【2】保育を必要とする事由を証明する書類

対象：保育園部を希望する申請者

保護者の状況 (保育を必要とする事由)		保育を必要とする事由を証明する書類 ※保護者それぞれについて提出が必要です。
就労	雇用されている	・「就労証明書」 ・就労先で全て記入の上、証明してもらってください。 ・育児休業復帰の場合は、育児休業期間や復職日の記入が必要です。(未出生の場合は母子手帳の写し〔表紙と分娩予定日が分かるページ〕も添付してください。 ・育児休業復帰の場合は確約書もご提出ください。 ・就労先が複数ある場合は、全ての就労証明書が必要です。
	自営業 (個人事業主および協力者)	・「就労証明書」 ・就労証明書と合わせて最新年度の確定申告書(一表二表)等の写しが必要です。 ※市民税の申告書や個人事業の開業届、給与明細、源泉徴収票等の写しも可です。
妊娠・出産	出産準備や産後休養が必要なとき	・「家族の状況申告書(☑ 出産)」と母子手帳の写し(表紙と分娩予定の記載があるページ)
疾病	保護者の病気やけが	・「家族の状況申告書(☑ 病気)」 ・家族の状況申告書の裏面の医師の診断書
障がい	保護者に障がいがある	・「家族の状況申告書(☑ 障がい)」と障害者手帳の写し(表紙と等級の記載があるページ)
介護・看護	保護者が家族を介護や看護をしている	・「家族の状況申告書(☑ 介護・看護)」 ・ケアマネジャーの介護に関する申告(証明)書または家族の状況申告書の裏面の医師の診断書
災害復旧	居宅が火災、風水害や地震にあい復旧にあたっている	・「家族の状況申告書(☑ 被災)」と被災証明書
求職活動	保護者が仕事を探している	・「家族の状況申告書(☑ 求職活動)」 ・確約書
就学・職業訓練	保護者が学校等に通学	・「家族の状況申告書(☑ 就学)」と在学証明やカリキュラム、授業時間を確認できるものの写し
児童虐待・DV・その他	その他理由	・「家族の状況申告書(☑ その他)」と必要に応じた書類

【3】世帯状況等より必要となる書類

対象：世帯の状況等に該当する方

世帯の状況等	必要書類
求職活動で申請する場合または 育児休業から復帰する場合 ※内定した場合、入園後に就労証明書の 提出が必要です。	「確約書」と合わせて ・求職活動の場合は入園日から 90 日以内に月 48 時間以上の 就労の事実が記載された就労証明書 ・育児休業復帰の場合は復帰日から起算して 30 日以内に 復職日が記載された就労証明書
申請時点ではいなべ市外に居住しているが、入園希望月の前月末日までに転 入手続きを行う場合	「転入に関する確約書」と合わせて ・市内に居住している方と同居の場合は、＜同居人署名＞ 欄に同居予定者が署名 ※契約書の写しなどで転入予定日と転入後住所を確認させ ていただきます。
離婚は成立していないが、離婚を前提 に別居している場合	「別居・別生計申立書」と合わせて ・離婚協議中であることを確認できる書類
同居者の中に障害者手帳や療育手帳の 交付を受けた方がいる場合	「特定教育・保育施設等入所申込書兼教育・保育給付認定 申請書」の障害者手帳の有・無をご記入ください。
ひとり親世帯の場合	・戸籍謄本

【4】個人番号届出書の提出

対象：本人確認のため申請者全員

- ☺ 窓 口 申 請：保育課提出時に下記の(1)(2)(3)のいずれかをご提示ください。
- ☺ オンライン申請：個人番号届出書と個人番号カードの両面写しを保育課にご
提出ください。(郵送可)

- (1) マイナンバーカード（個人番号カード） 1点のみ
- (2) マイナンバー確認資料 1点＋身元確認資料（写真付き） 1点の合計 2点
- (3) マイナンバー確認資料 1点＋公的機関の発行書類 2点の合計 3点

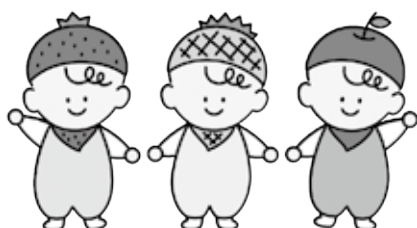
マイナンバー確認資料	通知カード（記載事項が住民票記載事項と一致している場合に限る）
	個人番号記載の住民票
身元確認資料（写真付き）	運転免許証
	パスポート
	その他公的機関発行の写真付き証明書
公的機関の発行書類	健康保険証
	年金手帳
	児童扶養手当証書など

● 注意点

- ・ 個人番号届出書については、保護者本人がご提出ください。
- ・ 保護者以外の方（祖父母等の代理人）が窓口へ提出される場合は、保護者が代理人に委任した委任状（個人番号届出書の裏面）が必要です。
- ・ 未出生児は出生届後に個人番号を付番されましたらご提出ください。

7 保育園・認定こども園〔保育園部〕の利用時間等

公私 の別	施 設 名	通常保育 (月～金)	早朝延長保育 (月～金)	土曜保育
公 立	治 田 こ ど も 園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	員 弁 東 こ ど も 園			
	笠 間 こ ど も 園			
	ふじわらこども園			
私 立	ほくせいこども園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	山 郷 こ ど も 園			
	員 弁 西 こ ど も 園			
	三 里 こ ど も 園			
	石 樽 こ ど も 園			
	丹 生 川 こ ど も 園			
	幼保連携型認定こども園 大安中央こども園	8:30～16:30	7:30～19:00	8:30～12:30 (延長 8:00～17:00)
	ゆめのみ保育園			
	いなべひまわり保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:00 (延長 8:00～16:00)



【1】保育必要量

2号・3号認定の場合、保護者の保育を必要とする事由と状況に応じて、保育施設等を利用できる時間（保育必要量）を認定します。

☺ 保育標準時間 利用時間 7時30分から18時まで

※ただし、大安中央こども園とゆめのみ保育園は、18時30分までが保育標準時間となります。

● 該当する保護者の事由と状況

・就労（例：父母共に1か月あたり120時間以上）・出産・災害・児童虐待・DV

☺ 保育短時間（1日上限8時間） 利用時間 8時30分から16時30分まで

● 該当する保護者の事由と状況

・就労（例：父母のどちらかが1か月あたり48時間以上120時間未満）※1

・求職活動（年度につき3か月間のみ）・就学・職業訓練・疾病・障害※2 ・介護・看護

※1 保育短時間の場合であっても、勤務時間の事情を踏まえて標準時間を希望することができます。

※2 診断書の内容及び状況によって、保育標準時間認定となる場合があります。

【2】認定区分と保育必要量の変更

対象：内定したお子さん、または在園しているお子さん

入園申請時から認定区分や保育必要量を変更したい場合は、別途変更申請が必要です。

☺ 認定区分変更締切：令和8年1月26日(月)

● 提出書類：施設型給付費等支給認定変更申請書、保育時間確認書

● 添付書類：1号認定から2号認定に変更する場合は、保育が必要な事由に応じた書類が必要
10ページ **【2】保育を必要とする事由を証明する書類** をご確認ください。

● 提出先：[内定者] いなべ市役所 保育課（平日9時から16時30分まで）
[在園しているお子さん] 在籍園

※ 提出書類はいなべ市ホームページからダウンロード可能です。

☺ 保育必要量変更締切：令和8年2月24日(火)

● 提出書類：保育時間確認書※入園説明会案内を郵送する際に同封します。

● 提出先：[内定園] ※入園説明会に参加する場合
[保育課] ※いなべひまわり保育園の内定者と、各入園説明会に参加しない
内定者は保育課へご提出ください。

8 公立認定こども園【幼稚園部】の利用時間等

● 利用可能時間：9時から15時30分まで ※送迎用駐車場の状況等により、各園で調整します。

● 降園完了時間：15時30分

● 休業日：土曜日、日曜日、祝日

● 長期休業日：夏季休業日 7月下旬から8月末 ※希望保育により、利用できます。
ただしお盆期間中は利用できません。

冬季休業日 12月下旬から1月上旬

春季休業日 3月下旬から4月上旬

9 利用者負担額等

【1】利用者負担額基準表

各月初日の入所児童の属する世帯の階層区分			利用者負担額（月額）	
			3歳未満児	
階層区分	要 件		標準時間	短時間
第1階層	生活保護世帯等		0円	0円
第2階層	第1階層を除き、市町村民税課税額が次の区分に該当する世帯	市町村民税非課税世帯	0円	0円
第3階層		所得割 48,600円未満	7,000円	6,800円
第4の1階層		所得割 48,600円以上 64,000円未満	10,000円	9,800円
第4の2階層		所得割 64,000円以上 79,000円未満	13,000円	12,700円
第4の3階層		所得割 79,000円以上 97,000円未満	16,500円	16,200円
第5の1階層		所得割 97,000円以上 124,000円未満	22,000円	21,600円
第5の2階層		所得割 124,000円以上 144,000円未満	24,500円	24,000円
第5の3階層		所得割 144,000円以上 169,000円未満	26,500円	26,000円
第6の1階層		所得割 169,000円以上 212,000円未満	31,000円	30,400円
第6の2階層		所得割 212,000円以上 255,000円未満	33,500円	32,900円
第6の3階層		所得割 255,000円以上 301,000円未満	37,000円	36,300円
第7階層		所得割 301,000円以上 397,000円未満	44,000円	43,200円
第8階層		所得割 397,000円以上	48,000円	47,100円

公立と私立で利用者負担額の違いはありません。

※3歳児以上は、全ての階層区分の世帯において利用者負担額は無償です。

※2歳児が年度の途中で満3歳となっても、利用者負担額は3歳未満児で算定します。

【2】利用者負担額の算定基準

利用者負担額は、次の①②のとおり市町村民税の所得割額により決定し、寄付金特別控除、外国税額控除、配当控除、住宅借入金等特別控除などの控除前の税額から算定します。

① 令和8年4月から8月分の利用者負担額は、令和7年度市町村民税額

② 令和8年9月から令和9年3月分の利用者負担額は、令和8年度市町村民税額

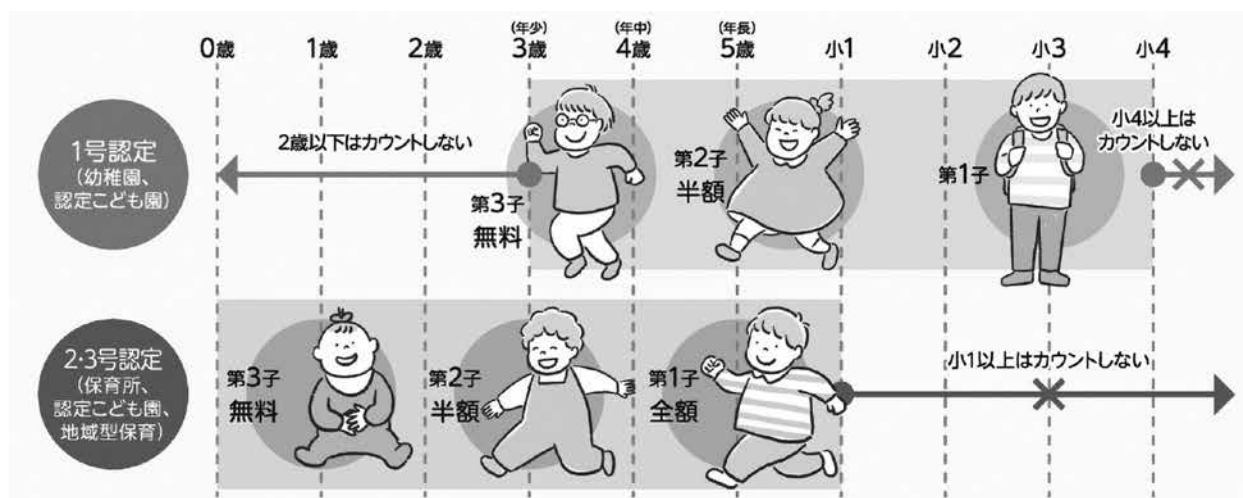
【3】利用者負担額の算定対象者

利用者負担額は、父母の市町村民税の所得割額により決定されます。ただし、以下のいずれかに該当する場合は、同居する扶養義務者（例：祖父母など）で最も税額が高い方の市町村民税の所得割額も含めて算定します。

【対象となるケース】

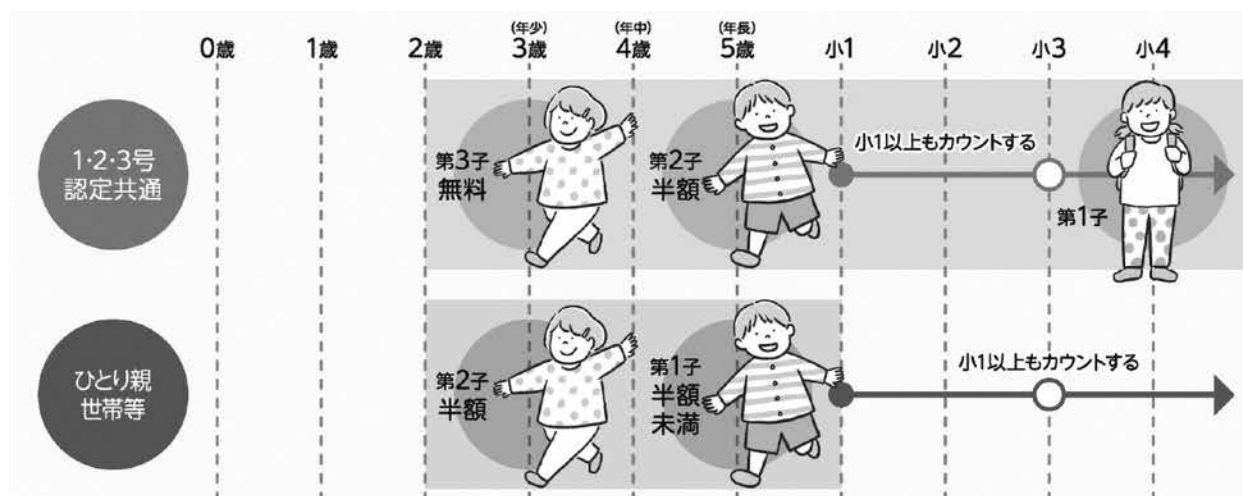
- ・父母がその扶養義務者の税扶養または健康保険の扶養に入っている場合
- ・父母がその扶養義務者から専従者給与を受けている場合（青色専従者給与は除く）
- ・父母の収入だけでは、生計が成り立たないと判断される場合

【4】多子軽減とは



- ・幼稚園部：小学校3年生以下の子どもが対象。小学校3年生以下の子どもを第1子とします
第1子全額、第2子半額、第3子以降無料。 ※所得割額 77,100 円以上の世帯の場合
- ・保育園部：就学前児童が対象。最年長の子どもを第1子とします
第1子全額、第2子半額、第3子以降無料。 ※所得割額 57,700 円以上の世帯の場合

【5】多子軽減の拡充



①所得割額 57,700 円未満の多子世帯と、②所得割額 77,100 円以下のひとり親世帯等は、保護者が扶養している場合は年齢に関わらず第1子とします。

【①所得割額 57,700 円未満の多子世帯の例】 ※市町村民税非課税世帯の場合は第2子から無料です

- ・第1子（小1以上も含む）：全額（保育所等に在籍していない場合は、利用者負担額なし）
- ・第2子（保育所等に在籍している5歳児）：半額
- ・第3子以降（保育所等に在籍している3歳児）：無料

【②所得割額 77,100 円以下のひとり親世帯等の例】 ※ひとり親世帯等の場合は第1子から半額です

- ・第1子（小1以上も含む）：半額（保育所等に在籍していない場合は、利用者負担額なし）
- ・第2子（保育所等に在籍している5歳児）：無料
- ・第3子以降（保育所等に在籍している3歳児）：無料

※同一世帯以外で保護者が扶養しているお子さんがいる場合は、人数に数えます。

※ひとり親世帯等で市町村民税非課税世帯の場合は、第1子から無料です。

【ひとり親世帯等の条件】

- ・ひとり親家庭（児童扶養手当または障害年金・遺族年金を受給）
- ・障害者手帳（身体・療育・精神）を持つ方がいる世帯
- ・特別児童扶養手当の対象児童がいる世帯

【6】給食支援事業

🍷 いなべ市では、3歳児以上の全園児の給食費（主食・副食）を無償化しています。

※本来は3歳児以上からは、給食費が必要です。

【参考】もし無償化していなかった場合の給食費（国基準）

- 通常の給食費（市内認定こども園）
 - ・主食費：500 円／月
 - ・副食費：4,900 円／月
- 副食費の免除要件※主食費は免除対象外
 - ・年収 360 万円未満相当世帯
 - ・第3子以降の児童（年収 360 万円以上でも対象）

【給食費の徴収基準（副食費）】

世帯区分	第1子	第2子	第3子以降
幼稚園部（所得割額 77,100 円以下）	免除	免除	免除
幼稚園部（77,101 円以上）	徴収	徴収	免除
保育園部（①・②対象世帯）	免除	免除	免除
保育園部（①・②以外の世帯）	徴収	徴収	免除

①：所得割額 57,700 円未満の多子世帯

②：所得割額 77,100 円以下のひとり親世帯等



【7】利用料の納付

- ・毎月末日に口座振替で納付をお願いします。(金融機関休業日の場合は翌営業日)
- ・12月、3月は25日に振替します。(金融機関休業日の場合は翌営業日)
- ・残高不足で振替不能の場合は、再振替を実施します。
- ・滞納時は退園、または児童手当から徴収することがあります。
- ・私立認定こども園の場合は、園へ直接納付していただきます。※納付方法は各園にご確認ください

【8】その他の費用

- ・行事費、保育用品代などは園から別途ご案内します。

10 延長保育（公立認定こども園【保育園部】）

【1】利用対象例と延長保育料

☺ 認定された保育時間外に園を利用する場合 100円／30分毎

【(例) 保育短時間認定を受けた児童が7時35分から延長保育を利用した場合】

- 利用時間：7時55分から8時30分まで
- 利用料：200円
- お知らせと注意点
 - ・延長保育料は、利用した月の翌月に徴収します。
 - ・私立園の時間当たりの金額は施設へご確認ください。
 - ・延長保育料は、無償化・多子軽減の対象外です。

11 預かり保育（公立認定こども園【幼稚園部】）

【1】利用対象例と預かり保育料

☺ 幼稚園部の児童が降園時間後に園を利用する場合 100円／30分

【(例) 教育標準時間認定を受けた児童が15時30分から預かり保育を利用した場合】

- 利用時間：15時30分から16時まで（16時以降は、預かり保育を利用できません）
- 利用料：100円
- お知らせと注意点
 - ・土曜日、日曜日、祝日、長期休業期間中は預かり保育は実施しません。
 - ・園の行事等で降園時間が遅れた場合は、預かり保育料は発生しません。
 - ・私立園の預かり保育時間と預かり保育料は、施設へご確認ください。
 - ・預かり保育料は無償化・多子軽減の対象外です。

12 申請に関するQ&A

Q1：入園は先着順ですか？

A1：先着順ではありません。市基準に基づき、世帯の保育を必要とする事由別で基本点数、調整点数を付けた上で、利用調整を行います。

Q2：申請書を提出しましたが、提出した書類に訂正（変更）がある場合はどうしたらよいですか？

A2：1次申請の提出書類の訂正や不足がある場合は令和7年10月17日(金)16時30分までに、保育課まで訂正と再提出をお願いします。

Q3：申請時点で未出生の場合は、児童名欄等はどうしたらよいですか？

A3：苗字のみを記載し、生年月日欄は出産予定日をご記入ください。

Q4：内縁関係の夫がいるのですが、申請書の保護者欄への記入は必要ですか？

A4：保育料の算定に係るため、記入をお願いします。個人番号届出書及び就労証明書等の必要書類の提出も必要です。

Q5：希望する園はいくつ書けばよいですか？

A5：具体的な決まりはありませんが、記入のあったすべての園で利用調整を行うため、送迎可能な範囲でできる限り多く記入いただくことをお勧めします。

Q6：申請書の「本児のきょうだいの状況」には何を記入すればよいですか？

A6：申請児童以外で認定こども園・保育園等に在籍している児童がいる場合はご記入ください。転園希望欄は転園希望園のうち、第1希望園をご記入ください。ただし、こちらの欄の記入のみで転園できる訳ではありません。転園希望は新規申請と同様に、改めて入園申請が必要になりますのでご注意ください。

Q7：就労（育児休業からの復帰）で申請しましたが、園の内定後に離職しました。どうなりますか？

A7：申請時に育児休業前と同じ職場に復帰する旨の同意書をご提出いただくため、育児休業前と同じ職場に復帰することが条件となります。そのため離職された事実が発覚した場合、もしくは復帰後30日以内に復帰日が記載された就労証明書を提出できない場合は、内定の取消もしくは退園となりますのでご注意ください。

Q8：入園後に、他の園に転園できますか。

A8：年度内の転園はできません。

翌年度からの転園を希望する場合は、改めて翌年度の入園申請が必要です。利用調整の結果、内定した場合は転園が可能です。

Q 9：入園ができなかった場合、育児休業延長に必要な書類は発行してもらえますか？

A 9：育児休業延長に必要な「入所不承諾通知書（入れない証明）」は、入園申請を受け、利用調整の結果、入所不承諾となった事実（定員超過や自己都合等）を証明し発行します。

必ず、入園希望月の前月 5 日（休日の場合は翌開庁日）までに入園申請を行った上で、内定が出ない場合は、改めて保護者様から「入所不承諾通知書（入れない証明）」の発行依頼をお願いします。

通知書は依頼後、発行までに 10 日ほどかかることに加え、日付を遡った証明はできないため、必ず育児休業期間が終了するまでにお手続きをお願いします。

※給付金や育児休業延長に関するお手続きの詳細については、ハローワークもしくは就労先にお問い合わせをお願いします。

Q 10：入園当初は 1 号認定でしたが、年度途中で就労を理由に 2 号認定に変更はできますか？

A 10：月単位で変更申請の手続きが必要となります。支給認定変更申請書と必要な書類一式を揃えて変更を希望する前月の 24 日まで（休園日の場合は翌開園日）に利用中の園へ、ご提出ください。保育必要量の変更申請の場合は、状況によって保育時間確認書の提出が必要です。

13 各種様式

【1】配布場所とダウンロードについて

- 配布場所：いなべ市役所保育課 または 市内各保育園・認定こども園
- URL：<https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1014962.html>
（いなべ市ホームページ－子育て－子育て－保育園・幼稚園・認定こども園・認可外保育施設－令和 8 年度こども園・保育園入園申請について【1 次申請】）

【2】保育施設辞退届・入園申請取下届について

やむを得ない事情（転出等）で内定を辞退する場合や、内定が出ず入所不承諾になっているお子さんの入園申請を取り下げる場合は別途届出が必要です。

- 対 象 者：内定を辞退するお子さんの保護者
入園申請を取り下げるお子さんの保護者
- 提出方法：書面による申請もしくはオンライン申請
- 提 出 先：いなべ市役所保育課
- 提出期限：1 次申請・2 次申請の内定通知に記載予定です。
※入園申請取下届は提出期限はありません。



【保育施設辞退・入園申請取下届】

特定教育・保育施設等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書

年 月 日

いなべ市長 宛て
保護者 住所
氏名
連絡先（父携帯）
（母携帯）

ふりがな		生 年 月 日	性 別	障害者手帳	備 考
児 童 名		年 月 日	男・女	有・無	
転入予定の内容 (該当の場合のみ)	住所 いなべ市 (父転入予定日) 年 月 日 (母転入予定日) 年 月 日				
父の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村		☐ 市内 ☐ 市外 ()			
母の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村		☐ 市内 ☐ 市外 ()			
保育等 の希望 の有無	☐ 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望（2・3号認定）				
	☐ 無 幼稚園及び認定こども園の幼稚園部の利用を希望（1号認定）				

○申請児童の家庭の状況（申請に係る児童以外の同居者全員：住民票上の世帯分離含む）

区分	氏 名	申請児童 との続柄	生年月日	職業、学校名等	障害者手帳	備 考
保 護 者					有・無	
					有・無	
児 童 の 世 帯 員 (申 請 児 童 以 外)					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
父母のいずれかが不在の場合		☐ 単身赴任 ☐ 死別 ☐ 離別 ☐ 未婚 ☐ 別居中(居所) ☐ その他 ()				
生活保護の状況		☐ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日保護開始)				

○利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで・小学校入学まで						
利用を希望する施設 ※希望する施設名に第1希望から順位を記入してください。市内保育所等を必ず利用したい場合は複数の施設に順位を記入してください。 市外の幼稚園（認定こども園の幼稚園部を含む）、市外の保育所等を希望される場合は「上記以外の施設」欄に施設名を記入してください。	治田	員弁東	笠間	ふじわら	ほくせい		
	山郷	員弁西	三里	石樽	丹生川		
	大安中央	ゆめのみ	いなべ ひまわり				
	上記以外の 施設	1					
		2					
3							

○本児のきょうだいの状況

在園のきょうだいの状況	在園児氏名	申請時点の在籍園	転園希望園

○保育の利用を必要とする事由等※幼稚園及び認定こども園（幼稚園部）を希望される場合は記入不要

[illegible]

次の事項を確認した上、申請します。

- 1 給付認定審査のために、世帯員の課税資料及び住所要件等を、保育指導のために児童の健診資料等を閲覧し、又は照会すること。
- 2 新年度利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があること。
- 3 保育料を滞納した場合、児童手当から徴収すること。
- 4 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消されること。

※市記入欄

認定の可否		認定者番号		認定区分等	
可・否	否とする理由（ 年 月 日 認定			1号	2号・3号 （標準・短）
支給（入所）の可否		支給（利用）期間		入所施設名	
可・否	否とする理由（ 年 月 日 認定	自 至	年 月 日 年 月 日		

記入例：2・3号認定（保育園部）

特定教育・保育施設等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書

令和〇年 9月 10日

〒511-0498
北勢町阿下喜 31番地〇×ハイツ 101

いなべ 太郎

（父携帯）□□□-〇〇〇〇-△△△△

（母携帯）▲▲▲-××××-●●●●

児童名や生年月日、性別、障害者手帳の有無を記入してください。
なお、保護者の住所所在の市町村は保育料等算定時に他市町村
へ照会する際に使用します。
生年月日は和暦・西暦のいずれでもかまいません。

ふりがな	いなべ いちろう	生年月日	性別	障害者手帳	備考
児童名	いなべ 一郎	令和〇年 5月 20日	男・女	有・無	
転入予定の内容 (該当の場合のみ)	住所 いなべ市 (父転入予定日) 年 月 日 (母転入予定日) 年 月 日				
父の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村	☒ 市内 ☐ 市外 ()				
母の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村	☐ 市内 ☒ 市外 (四日市市)				
保育等の希望の有無	☒ 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望（2・3号認定） ☐ 無 幼稚園及び認定こども園の幼稚園部の利用を希望（1号認定）				

○申請児童の家庭の状況（申請に係る児童以外の同居者全員：住民票上の世帯分離含む）

区分	氏名	申請児童との続柄	生年月日	職業、学校名等	障害者手帳	備考
保護者	いなべ 太郎	父	平成2年6月7日	△△株式会社	有・無	
	いなべ 優子	母	平成3年8月1日	〇〇こども園	有・無	
児童の世帯員 (申請児童以外)	いなべ 幸子	姉	令和〇年5月5日	□□こども園	有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
父母のいずれかが不在の場合		☐ 単身赴任 ☐ 死別 ☐ 離別 ☐ 未婚 ☐ 別居中(居所) () ☐ その他 ()				
生活保護の状況		☒ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日保護開始)				

父母が不在の場合は
その理由を選択してください。
生活保護の適用状況も記入してください。

○利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	令和8年 4月 1日から 年 月 日まで・小学校入学まで								
利用を希望する施設	治田	1	員弁東		笠間	3	ふじわら	ほくせい	2
※希望する施設名に第1希望から順位を記入してください。市内保育所等を必ず利用したい場合は複数の施設に順位を記入してください。 市外の幼稚園（認定こども園の幼稚園部を含む）、市外の保育所等を希望される場合は「上記以外の施設」欄に施設名を記入してください。									
三里こども園は2～5歳児クラス 大安中央こども園は3～5歳児クラス ゆめのみ保育園・いなべびまわり保育園は0～2歳児クラス（生後6か月目から） 員弁西こども園・石榑こども園は0～5歳児クラス（生後6か月目から） 員弁東こども園は1～5歳児クラス それ以外のこども園は0～5歳児クラス（生後12か月目から）									

記入例：2・3号認定（保育園部）

○本児のきょうだいの状況

在園のきょうだいの状況	在園児氏名	申請時点の在籍園	転園希望園
	いなべ 幸子	□□こども園	△△こども園
	きょうだいの在園状況および転園希望園を記入してください。転園希望がある場合は、改めて入園申請が必要です。		

○保育の利用を必要とする事由等※幼稚園及び認定こども園（幼稚園部）を希望される場合は記入不要

保育の利用を必要とする事由 右の番号から選んでください。 父 【 1 】 母 【 1 】 その他 () 【 】 その他 () 【 】	1 就労のため。 ※育児休業復帰（令和8年 4月 1日復帰予定）を含む。
	2 出産前後（ 年 月 日出産予定）のため。
	3 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がいを持っているため。
	4 同居の親族（長期間入院等をしている親族を含む。）を常時看護又は介護しているため。 父母（その他の者）それぞれで1～8の保育事由の番号を【 】へ記入してください。 その他の者は続柄を（ ）へ記入してください。 ※育休復帰の場合、復帰月の初日が入所日になります。
	5 求職中
	6 就学中
	7 居宅が、火災、風水害、地震などの被害にあい、その復旧に当たっているため。
	8 その他 理由（ ）

次の事項を確認した上、申請します。

- 1 給付認定審査のために、世帯員の課税資料及び住所要件等を、保育指導のために児童の健診資料等を閲覧し、又は照会すること。
- 2 新年度利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があること。
- 3 保育料を滞納した場合、児童手当から徴収すること。
- 4 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消されること。

※市記入欄

認定の可否	認定者番号	認定区分等	
可・否 否とする理由（ 年 月 日 認定 ）		1号	2号・3号 (標準・短)
支給（入所）の可否	支給（利用）期間	入所施設名	
可・否 否とする理由（ ）	自 至 年 月 日 年 月 日		

記入例：1号認定（幼稚園部）

特定教育・保育施設等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書

令和〇年 9月 10日

〒511-0498
北勢町阿下喜 31番地〇×ハイツ 101

いなべ 太郎

（父携帯）□□□-〇〇〇〇-△△△△

（母携帯）▲▲▲-××××-●●●●

児童名や生年月日、性別、障害者手帳の有無を記入してください。
なお、保護者の住所所在の市町村は保育料等算定時に他市町村
へ照会する際に使用します。
生年月日は和暦・西暦のいずれでもかまいません。

ふりがな	いなべ いちろう	生年月日	性別	障害者手帳	備考
児童名	いなべ 一郎	令和〇年 5月 20日	男・女	有・無	
転入予定の内容 (該当の場合のみ)	住所 いなべ市 (父転入予定日) 年 月 日 (母転入予定日) 年 月 日				
父の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村	☒ 市内 ☐ 市外 ()				
母の令和7年1月1日現在における住所所在の市町村	☐ 市内 ☒ 市外 (四日市市)				
保育等の希望の有無	☐ 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望（2・3号認定） ☒ 無 幼稚園及び認定こども園の幼稚園部の利用を希望（1号認定）				

○申請児童の家庭の状況（申請に係る児童以外の同居者全員：住民票上の世帯分離含む）

区分	氏名	申請児童との続柄	生年月日	職業、学校名等	障害者手帳	備考
保護者	いなべ 太郎	父	平成2年6月7日	△△株式会社	有・無	
	いなべ 優子	母	平成3年8月1日	専業主婦	有・無	
児童の世帯員 (申請児童以外)	いなべ 幸子	姉	令和〇年5月5日	□□こども園	有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
父母のいずれかが不在の場合		☐ 単身赴任 ☐ 死別 ☐ 離別 ☐ 未婚 ☐ 別居中(居所) () ☐ その他 ()				
生活保護の状況		☒ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日保護開始)				

父母が不在の場合は
その理由を選択してください。
生活保護の適用状況も記入してください。

○利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	令和8年 4月 1日から 年 月 日まで・小学校入学まで			
※	入園が内定している私立の新制度移行幼稚園（認定こども園の幼稚園部を含む）の場合は「上記以外の施設」に施設名を記入し、下記の記入例のように（1号）と記入してください（認定こども園の場合は「〇〇こども園（1号）」）。私立の新制度未移行幼稚園に入園が内定している場合は、市のHP「幼児教育・保育の無償化」の「新制度未移行幼稚園」に掲載しております「子育てのための施設等利用給付認定・変更申請」にてお手続きをお願いします。			
	に順位を記入してください。 市外の幼稚園（認定こども園の幼稚園部を含む）、市外の保育所等を希望される場合は「上記以外の施設」欄に施設名を記入してください。	上記以外の施設	1	〇〇幼稚園（1号）
			2	
			3	

記入例：1号認定（幼稚園部）

○本児のきょうだいの状況

在園のきょうだいの状況	在園児氏名	申請時点の在籍園	転園希望園
	いなべ 幸子	□□こども園	
	きょうだいの在園状況および転園希望園を記入してください。転園希望がある場合は、改めて入園申請が必要です。		

○保育の利用を必要とする事由等※幼稚園及び認定こども園（幼稚園部）を希望される場合は記入不要

保育の利用を必要とする事由	1 就労のため。 ※育児休業復帰（ 年 月 日復帰予定）を含む。
	2 出産前後（ 年 月 日出産予定）のため。
右の番号を記入してください。	
父【 】	幼稚園及び認定こども園（幼稚園部）を希望される場合は、この欄は記入不要
母【 】	
その他（ ）	
その他（ ）	
父【 】	3 いるため。
母【 】	8 その他 理由（ ）

次の事項を確認した上、申請します。

- 1 給付認定審査のために、世帯員の課税資料及び住所要件等を、保育指導のために児童の健診資料等を閲覧し、又は照会すること。
- 2 新年度利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第20条第6項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があること。
- 3 保育料を滞納した場合、児童手当から徴収すること。
- 4 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消されること。

※市記入欄

認定の可否	認定者番号	認定区分等	
可・否 否とする理由（ 年 月 日 認定 ）		1号	2号・3号 （標準・短）
支給（入所）の可否	支給（利用）期間	入所施設名	
可・否 否とする理由（ ）	自 年 月 日 至 年 月 日		

個人番号届出書

いなべ市長宛て

提出日： 年 月 日

保護者住所：

保護者氏名：

電話番号：

保育所入所申込書兼教育・保育給付認定申請書及び子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書について、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条別表第1の94項で定める事務のため、次のとおり届け出ます。

■児童（申請対象の児童）

氏名	生年月日	個人番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

■保護者（事実婚・内縁等を含みます。）

氏名	申請対象児童との続柄	生年月日	個人番号
		年 月 日	
		年 月 日	

本人確認（担当者記入欄）

・個人番号確認

☐個人番号カード☐通知カード

☐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

・身元確認（代理人による提出の場合は、裏面に記入）

☐個人番号カード☐運転免許証☐パスポート☐身体障害者手帳

☐その他（ ）

取扱者印

(裏面)

委任状

代理人 (頼まれた人)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
私は、上記の者を代理人と定めて、 個人番号届出書を提出することを委任します。 年 月 日 いなべ市長 宛て		
委任者	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

※代理人（祖父母等）が、窓口へ提出される場合も、「個人番号届出書」、「委任状」の記入は全て保護者が行ってください。

代理人の身元確認（担当者記入欄）

☐個人番号カード ☐運転免許証 ☐パスポート ☐身体障害者手帳
☐その他（ ）

代理人による提出は、窓口にて

① 委任状の確認

② 保護者の個人番号確認

〈個人番号カード又はその写し、通知カード又はその写し、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又はその写しのいずれか〉

③ 代理人の身元確認

〈個人番号カード、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳等のいずれか〉を行います。

記入例

個人番号提出書

いなべ市長 宛て

窓口へ提出にお越しになる方を記入してください。
(代理人の場合はこの限りではありません。)

提出日：令和〇年 10月 21日

保護者住所：いなべ市北勢町阿下喜 31 番地
〇×ハイツ 101 号

保護者氏名：いなべ 優子

電話番号：▲▲▲ - ×××× - ●●●●

保育所入所申込書兼教育・保育給付認定申請書及び子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書について、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条別表第1の94項で定める事務のため、次のとおり届け出ます。

■児童（申請対象の児童）

氏 名	生 年 月 日	個 人 番 号
いなべ 一郎	令和〇年 5月 20日	※※※※※※※※※※
	年 月 日	
	年 月 日	

■保護者（事実婚・内縁等を含みます。）

氏 名	申請対象児童との続柄	生 年 月 日	個 人 番 号
いなべ 太郎	父	平成2年 6月 7日	※※※※※※※※※※
いなべ 優子	母	平成3年 8月 1日	※※※※※※※※※※

本人確認（担当者記入欄）

・個人番号確認

☐個人番号カード ☐通知カード

☐個人番号が記載された住民票の写し・住民票

・身元確認（代理人による提出の場合は、裏面に記入）

☐個人番号カード ☐運転免許証 ☐パスポート ☐身体障害者手帳

☐その他（ ）

個人番号欄は、マイナンバーカード（個人番号カード）、個人番号通知書等に記載された番号を記入してください。

通知カードは、記載している内容と住民票記載事項が一致している場合に限り入ります。

取扱者印

提出の際に右上に記入された保護者の個人番号確認と本人確認を行います。
なお、未出生児は出生後に提出してください。

委任状

※保護者（父母）が来庁し提出する場合は委任状の記入は不要です。

代理人 (頼まれた人)	住所	いなべ市藤原町市場〇〇番地
	氏名	いなべ 正夫
	生年月日	昭和 34 年 6 月 5 日
私は、上記の者を代理人と定めて、 個人番号届出書を提出することを委任します。 令和〇年 〇 月 23 日 いなべ市長 宛て		
委任者	住所	いなべ市北勢町阿下喜 31 番地〇×ハイツ 101 号
	氏名	いなべ 優子
	生年月日	平成 3 年 8 月 1 日

※代理人（祖父母等）が、窓口へ提出される場合も、「個人番号届出書」、「委任状」の記入は全て保護者が行ってください。

代理人の身元確認（担当者記入欄）

☐個人番号カード ☐運転免許証 ☐パスポート ☐身体障害者手帳
☐その他（ ）

代理人による提出は、窓口にて

① 委任状の確認

② 保護者の個人番号確認

〈個人番号カード又はその写し、通知カード又はその写し、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又はその写しのいずれか〉

③ 代理人の身元確認

〈個人番号カード、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳等のいずれか〉を行います。

就労証明書

いなべ市長

宛て

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	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ 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	☐ 無期 ☐ 有期	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	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()									
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	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		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	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	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日									
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日									
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無									
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定									
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否									
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否									
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日									
18	備考欄										
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
				年 月 日							
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
				年 月 日							
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
				年 月 日							

就労証明書

いなべ市長

宛て

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	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ 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	☐ 無期 ☐ 有期	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	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()									
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	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		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	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	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日									
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日									
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無									
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定									
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否									
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否									
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日									
18	備考欄										
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
				年 月 日							
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
				年 月 日							
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)			
				年 月 日							

就労証明書

いなべ市長

宛て

記入例 就労中・内定の場合

※修正液・修正テープ不可

いなべ市HP「入園申込関係様式」のページにも
就労証明書の様式や記入例等を掲載しています。
<https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1014074.html>
QRコードから該当ページへ接続できます。



個人事業主以外は、保護者がご自身の就労内容等について証明することはできません。

証明日	西暦	年	月	日
事業所名	〇〇株式会社	就労証明書の有効期限は 証明日から3か月以内です。		
代表者名	〇〇 △△△			
所在地	いなべ市北勢町阿下喜〇〇番地			
電話番号	〇〇〇	—	△△△	— ××××
担当者名	人事部 〇〇 □□□			
記載者連絡先	〇〇〇	—	△△△	— ××××

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	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 学術研究・開発業 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()																		
2	フリガナ 本人氏名	イナベ ユウコ いなべ 優子 生年月日 平成3 年 8 月 1 日																		
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 令和5 年 4 月 1 日 ~ 令和8 年 3 月 31 日																		
4	本人就労先事業所	名称 〇〇こども園 住所 いなべ市北勢町阿下喜△△△																		
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☒ 派遣社員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者																		
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>祝日</th><th>合計 時間</th> </tr> <tr> <td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)</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 日 平日 9 時 0 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 日祝 時 分 ~	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間												
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 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																		
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> <th>年月</th><th>令和7 年 5 月</th><th>年月</th><th>令和7 年</th><th>年月</th><th>令和7 年</th><th>年月</th><th>令和7 年</th> </tr> <tr> <td>20 日/月</td><td>170 時間/月</td><td>21 日/月</td><td>178 時間/月</td><td>19 日/月</td><td>162 時間/月</td><td></td><td></td> </tr> </table>	年月	令和7 年 5 月	年月	令和7 年	年月	令和7 年	年月	令和7 年	20 日/月	170 時間/月	21 日/月	178 時間/月	19 日/月	162 時間/月				
年月	令和7 年 5 月	年月	令和7 年	年月	令和7 年	年月	令和7 年													
20 日/月	170 時間/月	21 日/月	178 時間/月	19 日/月	162 時間/月															
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																		
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																		
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 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	☒ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無																		
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☒ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																		
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																		
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																		
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																		
18	備考欄																			
19	保護者記載欄	<table border="1"> <tr> <th>児童名</th><th>生年月日</th><th>施設名</th><th></th> </tr> <tr> <td>いなべ 一郎</td><td>令和〇 年 5 月 20 日</td><td>(名称) 〇〇〇</td><td>☒ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>いなべ 幸子</td><td>令和〇 年 5 月 5 日</td><td>□□こども園</td><td>☒ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名		いなべ 一郎	令和〇 年 5 月 20 日	(名称) 〇〇〇	☒ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)	いなべ 幸子	令和〇 年 5 月 5 日	□□こども園	☒ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)				☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)		
児童名	生年月日	施設名																		
いなべ 一郎	令和〇 年 5 月 20 日	(名称) 〇〇〇	☒ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)																	
いなべ 幸子	令和〇 年 5 月 5 日	□□こども園	☒ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																	
			☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																	

保護者記載欄のみ保護者が児童名、生年月日
施設名の利用状況等を記入してください。

就労証明書

いなべ市長

宛て

記入例 育休復帰の場合

※修正液・修正テープ不可

いなべ市HP「入園申込関係様式」のページにも
就労証明書の様式や記入例等を掲載しています。
<https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1014074.html>
QRコードから該当ページへ接続できます。



個人事業主以外は、保護者がご自身の就労内容等について証明することはできません。

証明日	西暦	年	月	日
事業所名	〇〇株式会社	就労証明書の有効期限は 証明日から3か月以内です。		
代表者名	〇〇 △△△			
所在地	いなべ市北勢町阿下喜〇〇番地			
電話番号	〇〇〇	—	△△△	— ××××
担当者名	人事部 〇〇 □□□			
記載者連絡先	〇〇〇	—	△△△	— ××××

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	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 学術研究・開発業 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()																						
2	フリガナ 本人氏名	イナベ ユウコ いなべ 優子 生年月日 平成3年8月1日																						
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☒ 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 令和5年4月1日 ~ 令和8年3月31日																						
4	本人就労先事業所	名称 〇〇こども園 住所 いなべ市北勢町阿下喜△△△																						
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☒ 派遣社員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者																						
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計 時間</td> </tr> <tr> <td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)</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 日 平日 9 時 0 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 時 分 ~ 日祝 時 分 ~	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)				
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間																
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 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 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 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> <tr> <td>年月</td><td>令和6年12月</td><td>年月</td><td>令和7年1月</td><td>年月</td><td>令和7年2月</td> </tr> <tr> <td>20 日/月</td><td>170 時間/月</td><td>21 日/月</td><td>178 時間/月</td><td>19 日/月</td><td>162 時間/月</td> </tr> </table>	年月	令和6年12月	年月	令和7年1月	年月	令和7年2月	20 日/月	170 時間/月	21 日/月	178 時間/月	19 日/月	162 時間/月										
年月	令和6年12月	年月	令和7年1月	年月	令和7年2月																			
20 日/月	170 時間/月	21 日/月	178 時間/月	19 日/月	162 時間/月																			
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 令和7年3月25日 ~ 令和7年7月15日																						
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み 期間 令和7年7月16日 ~ 令和8年5月19日																						
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 期間 年 月 日 ~ 年																						
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み 令和8年5月20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	☐ 取得予定 ☐ 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 ~																						
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☒ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無																						
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☒ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																						
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																						
16	育休延長可否	☒ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																						
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~																						
18	備考欄																							
19	保護者記載欄	<table> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2">☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>いなべ 一郎</td> <td>令和〇年5月20日</td> <td>(名称) 〇〇〇</td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2">☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>いなべ 幸子</td> <td>令和〇年5月5日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)	いなべ 一郎	令和〇年5月20日	(名称) 〇〇〇	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)	いなべ 幸子	令和〇年5月5日		児童名	生年月日				年 月 日		
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)																					
いなべ 一郎	令和〇年5月20日	(名称) 〇〇〇																						
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																					
いなべ 幸子	令和〇年5月5日																							
児童名	生年月日																							
	年 月 日																							

業種について、該当項目にチェック。不明の場合はその他にチェックをつけてください。

雇用期間が無期の場合は、雇用開始日のみ記入。有期の場合は、契約期間を記入してください。内定の場合は雇用開始日のみ記入。

固定就労の場合は、こちらを記入してください。
※休憩時間は含め、残業時間は含めない。

変則勤務の場合は、月の平均勤務時間の合計を記入。
※休憩時間は含め、残業時間は含めない。

No.9、11について必ず記入をお願いします。

No.3雇用(予定)期間等が「☒有期」の場合に
No.14の更新の有無のいずれかに必ずチェックをつけてください

予定の育児休業期間より、早く復職入所を希望する
場合は、No.15「可」にチェックをつけてください。

育休を延長したい場合はNo.16「可」にチェックをつけてください。

保護者記載欄のみ保護者が児童名、生年月日
施設名の利用状況等を記入してください。

個人事業主以外は、保護者がご自身の就労内容等について証明することはできません。

宛て

いなべ市 HP 「入国申込関係様式」のページにも
就労証明書の様式や記入例等を掲載しています。
[https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/
/kosodate/hoikuen/1014074.html](https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1014074.html)
QRコードから該当ページへ接続できます。



証明日	西暦	年	月	日
事業所名	いなべ食堂	就労証明書の有効期限は証明日から3か月以内です。		
代表者名	いなべ 優			
所在地	いなべ市北勢町阿下喜△△番地			
電話番号	〇〇〇	—	△△△	— ××××
担当者名				
記載者連絡先	〇〇〇	—	△△△	— ××××

就労証明書の有効期限は
証明日から3か月以内です。

※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	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 学術研究・学芸・文化・芸術・娯楽・スポーツ業 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()																																																												
2	フリガナ 本人氏名	イナベ コウコ いなべ 優子 生年月日 平成 3 年 8 月 1 日																																																												
3	雇用(予定)期間等	☒ 無期 ☐ 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 平成 29 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日																																																												
4	本人就労先事業所	名称 いなべ食堂 住所 いなべ市北勢町阿下喜△△番地 雇用期間が無期の場合は、雇用開始日のみ記入。																																																												
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☒ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()																																																												
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計 時間</td><td>月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)</td></tr> <tr> <td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☒</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="8">一月当たりの就労日数 月間 20 日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数 週間 日</td></tr> <tr> <td colspan="8">平日 11 時 0 分 ~ 19 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)</td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td colspan="8">土曜 時 分 ~</td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td colspan="8">日祝 時 分 ~</td><td colspan="2"></td></tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐			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 日		平日 11 時 0 分 ~ 19 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)										土曜 時 分 ~										日祝 時 分 ~									
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)																																																					
☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐																																																							
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 日																																																						
平日 11 時 0 分 ~ 19 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)																																																														
土曜 時 分 ~																																																														
日祝 時 分 ~																																																														
	就労時間 (変則就労の場合)	<table border="1"> <tr> <td>合計時間</td><td>☐ 月間 ☐ 週間</td><td>時間 分</td></tr> <tr> <td>就労日数</td><td>☐ 月間 ☐ 週間</td><td></td></tr> <tr> <td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td>時 分 ~</td><td></td></tr> </table>	合計時間	☐ 月間 ☐ 週間	時間 分	就労日数	☐ 月間 ☐ 週間		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~																																																				
合計時間	☐ 月間 ☐ 週間	時間 分																																																												
就労日数	☐ 月間 ☐ 週間																																																													
主な就労時間帯・シフト時間帯	時 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 令和 7 年 5 月</td><td>年月 令和 7 年 6 月</td><td>年月 令和 7 年 7 月</td></tr> <tr> <td>20 日 / 月 170 時間 / 月</td><td>21 日 / 月 178 時間 / 月</td><td>19 日 / 月 162 時間 / 月</td></tr> </table>	年月 令和 7 年 5 月	年月 令和 7 年 6 月	年月 令和 7 年 7 月	20 日 / 月 170 時間 / 月	21 日 / 月 178 時間 / 月	19 日 / 月 162 時間 / 月																																																						
年月 令和 7 年 5 月	年月 令和 7 年 6 月	年月 令和 7 年 7 月																																																												
20 日 / 月 170 時間 / 月	21 日 / 月 178 時間 / 月	19 日 / 月 162 時間 / 月																																																												
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日																																																												
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~																																																												
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 期間 年 月 日 ~																																																												
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 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	☐ 取得予定 ☐ 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	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無																																																												
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																																																												
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																																																												
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																																																												
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																												
18	備考欄																																																													
19	保護者記載欄	<table border="1"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2">☒ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)</td></tr> <tr> <td>いなべ 一郎</td><td>令和 〇 年 5 月 20 日</td><td>(名称) ○○○</td></tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="3">保護者記載欄のみ保護者が児童名、生年月日 施設名の利用状況等を記入してください。</td></tr> <tr> <td>いなべ 幸子</td><td>令和 〇 年 5 月 5 日</td><td></td></tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td><td>☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td></tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	☒ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)	いなべ 一郎	令和 〇 年 5 月 20 日	(名称) ○○○	児童名	生年月日	施設名	保護者記載欄のみ保護者が児童名、生年月日 施設名の利用状況等を記入してください。	いなべ 幸子	令和 〇 年 5 月 5 日		児童名	生年月日			年 月 日		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																							
児童名	生年月日	施設名	☒ 利用中 ☒ 申込中(第一希望)																																																											
いなべ 一郎	令和 〇 年 5 月 20 日	(名称) ○○○																																																												
児童名	生年月日	施設名	保護者記載欄のみ保護者が児童名、生年月日 施設名の利用状況等を記入してください。																																																											
いなべ 幸子	令和 〇 年 5 月 5 日																																																													
児童名	生年月日																																																													
	年 月 日		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																											

確約書

いなべ市長 宛て

今回の申請児の氏名、生年月日を記入してください。

児童氏名	生年月日
いなべ 一郎	平成〇 年 5 月 20 日
	年 月 日
	年 月 日

求職活動・育児休業復帰のいずれかに☑をつけてください。

確約事項	
☒ 求職活動	・私は上記児童が認定こども園又は保育園（以下「こども園等」という。）に入園した日から90日以内に「月48時間以上」就労できない場合、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、入園日から90日以内に退園することに確約します。 ※児童が3歳児以上であって、在園しているこども園等の定員に空きがあれば教育認定（1号）へ支給認定区分を変更することが可能です。
☐ 育児休業復帰	・私は上記児童がこども園等に入園が決定した場合、就労証明書に記載の復職予定日に復帰することに確約します。 ※「育児休業復帰」とは育児休業前と同じ職場に復帰することをいいます。 ※復帰後の勤務条件（就労時間等）が申請時と異なる場合は、点数が変更（減点）となる場合があります。その結果、次点の入園希望者の点数を下回ることになった場合は退園となります。 ※人事異動に伴う同一企業内の勤務地変更による点数の変更（減点）はありません。 ・復帰日から起算して30日以内に復職日が記載された就労証明書をこども園等に提出することに確約します。 ・復職予定日までに復帰をしなかった場合や、復職日が記載された就労証明書を期日までに提出しなかった場合、提出期日の当月末日までに退園することに確約します。
令和 7 年 9 月 〇 日	
保護者 住所 北勢町阿下喜31番地〇×ハイツ101	
氏名 いなべ 優子	

同意事項をよく確認の上、記入日、住所、氏名を記入してください。

確約書

いなべ市長 宛て

児童氏名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

求職活動・育児休業復帰のいずれかに☑をつけてください。

確約事項	
☐ 求職活動	・私は上記児童が認定こども園又は保育園（以下「こども園等」という。）に入園した日から90日以内に「月48時間以上」就労できない場合、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、入園日から90日以内に退園することに確約します。 ※児童が3歳児以上であって、在園しているこども園等の定員に空きがあれば教育認定（1号）へ支給認定区分を変更することが可能です。
☐ 育児休業復帰	・私は上記児童がこども園等に入園が決定した場合、就労証明書に記載の復職予定日に復帰することに確約します。 ※「育児休業復帰」とは育児休業前と同じ職場に復帰することをいいます。 ※復帰後の勤務条件（就労時間等）が申請時と異なる場合は、点数が変更（減点）となる場合があります。その結果、次点の入園希望者の点数を下回ることになった場合は退園となります。 ※人事異動に伴う同一企業内の勤務地変更による点数の変更（減点）はありません。 ・復帰日から起算して30日以内に復職日が記載された就労証明書をこども園等に提出することに確約します。 ・復職予定日までに復帰をしなかった場合や、復職日が記載された就労証明書を期日までに提出しなかった場合、提出期日の当月末日までに退園することに確約します。
令和 年 月 日	
保護者 住所	
氏名	

【きょうだい同時入園希望者のみ】

保育施設入所希望届

●入所を希望する児童と、在園中のきょうだいを、全員記入してください。

児童名	フリガナ	生年月日	申請の状況（いずれかに○）
			継続在園・転園申請・新規申請
			継続在園・転園申請・新規申請
			継続在園・転園申請・新規申請

●希望内容（該当する項目のチェックまたは希望内容を記載してください）

☐ ①同園のみ入所を希望

◎同園での入所が不可となった場合の希望

- ☐ 同園での入所が可能となったら全員の入所を希望（入所可能時期まで全員待機）する。
- ☐ 希望園に入所可能な児童のみ入所し、入所不可となった児童は待機する。

◎待機期間中の入所不可児童の保育の予定

※1名以上の児童が入所不可となることで保育の必要事由がなくなる場合、他の児童も保育の利用ができません。
（年少児（3歳児）以上の場合は認定こども園の幼稚園部への入所が希望可能）

- ☐ 認可外保育施設、就労先の保育施設等の利用（施設名：_____）
- ☐ 祖父母等による保育（主な保育者：_____）
- ☐ 年少児（3歳児）以上の児童は幼稚園（部）を希望し、他の児童は申請を取下げ。
（希望公立認定こども園幼稚園部： 治田 ・ 員弁東 ・ 笠間 ・ ふじわら ）
- ☐ 保育の必要事由がなくなるため、すべての児童の申請を取下げる。
- ☐ その他（_____）

※市外私立幼稚園や私立認定こども園幼稚園部を希望する場合は対象となる園から入所の内定をもらってから改めて申請していただく必要があります。

☐ ②同園での入所を希望するが、同園以外の入所も許容可能

- ☐ 希望園のうち、全員どこの園でも入所を希望
- ☐ 希望園のうち、第 _____ 希望の園までであれば、入所を希望

（例：希望園が「①笠間 ②三里 ③大安中央 ④石樽」の場合、「①～③までは別園可」「どちらかの児童が④に調整された場合は④で同園にしたい」等の希望を以下に記載してください。）

[

]

☐ ③その他（①、②以外の希望内容等があれば、以下に記載してください）

[

]

記入者氏名 _____

記入例

保育施設入所希望届

お子様の申請状況にあてはまるいずれかに○をしてください。

●入所を希望する児童と、在園中のきょうだいを、全員記入してください。

児童名	フリガナ	生年月日	申請の状況（いずれかに○）
いなべ 一郎	イナベ イチロウ	○年 5 月 20 日	継続在園・転園申請 新規申請
いなべ 幸子	イナベ サチコ	○年 5 月 5 日	継続在園 ・転園申請・新規申請
			継続在園・転園申請・新規申請

希望内容について、①または②へご回答ください。

●希望内容（該当する項目のチェックまたは希望内容を記載してください）

☒ ①同園のみ入所を希望

きょうだい同園のみを希望される場合は、☒をお願いします。

◎同園での入所が不可となった場合の希望

☐ 同園での入所が可能となったら全員の入所を希望（入所可能時期まで全員待機）する。

☒ 希望園に入所可能な児童のみ入所し、入所不可となった児童は待機する。

同園での入所が不可となった場合、該当する項目に☒をお願いします。

◎待機期間中の入所不可児童の保育の予定

※1名以上の児童が入所不可となることで保育の必要事由が生ずる。

（年少児（3歳児）以上の場合は認定こども園の幼稚園部を希望する。）

☐ 認可外保育施設、就労先の保育施設等の利用を希望する。

☒ 祖父母等による保育（主な保育者：例：別居の祖母）

☐ 年少児（3歳児）以上の児童は幼稚園（部）を希望し、他の児童は申請を取下げる。

（希望公立認定こども園幼稚園部：治田・員弁東・笠間・ふじわら）

☐ 保育の必要事由がなくなるため、すべての児童の申請を取下げる。

☐ その他（ ）

入所不可となった児童の待機中の保育の予定について、該当する項目に☒をお願いします。

※市外私立幼稚園や私立認定こども園幼稚園部を希望する場合は対象となる園から入所の内定をもらってから改めて申請していただく必要があります。

☐ ②同園での入所を希望するが、同園以外の入所も許容

同園希望するが、きょうだい別園も許容可能な場合は☒をお願いします。

☐ 希望園のうち、全員どこの園でも入所を希望

☐ 希望園のうち、第 希望の園までであれば、入所を希望

（例：希望園が「①笠間 ②三里 ③大安中央 ④石樽」の場合、「①～③までは別園可」「どちらかの児童が④に調整された場合は④で同園にしたい」等）

許容内容について、該当する項目に☒をお願いします。

☐ ③その他（①、②以外の希望内容等があれば、以下に記載してください）

例：今回の申請児が在園児と別園になったら、申請児の内定園に在園児を転園させたい など

ただし、例の場合は、在園児の転園申請を同時に提出する必要があります。

本届記入の保護者様の氏名をご記入ください。

記入者氏名 いなべ 優子

家族の状況申告書

児童との続柄：☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）

施設名	児童氏名 (年 月 日生)	児童氏名 (年 月 日生)
事 由	詳 細	添 付 文 書
☐ 出産	予定日 令和 年 月 日	母子手帳の写し（表紙および分娩予定日の記載があるページ）
☐ 障がい	障害者手帳 級 その他状況	障害者手帳の写し（表紙および等級の記載があるページ）
☐ 病気	☐ 入院 ☐ 通院 令和 年 月 日より見込み か月 病名 病院名	医師の証明（※1）
☐ 看護・介護	☐ 入院 ☐ 在宅 週 日 1日 時間 対象者氏名 続柄	看護：医師の証明（※1） 介護：医師又はケアマネジャーの証明（※2）
☐ 求職活動	☐ 活動中 令和 年 月から開始 活動時の児童の保育状況（ ） ☐ 児童が保育所等入園後求職活動予定	
☐ 就学	週 日 1日 時間 学校名 入学日 令和 年 月 日 卒業日 令和 年 月 日	在学証明書等、在学していることを確認できる書類（必須） カリキュラム等、授業時間や内容を確認できる書類（必須）
☐ 被災	居宅が火災や風水害や地震などの被害にあい、その復旧にあたっているため 罹災日 令和 年 月 日	被災証明書の写し
☐ その他	具体的状況	状況を確認できる書類

※1 裏面に医師の証明を受けてください。（診断書可）
※2 裏面に医師又はケアマネジャーの証明を受けてください。（診断書不可）

診 断 書 (病気の方、看護の方)

患者氏名・生年月日 (年 月 日)

初診日・加療見込み期間

病名 令和 年 月 日 ~ 年 月 日

■加療の方法

・通院 月・週 日 ・入院 年 月 日より見込み 月 日 ・その他

※複数月に1回の通院や自宅療養の場合はその他に○をしていただき、その旨記入してください。

■保護者の疾病の場合 ☐ 乳幼児保育不可 ☐ 乳幼児保育困難 ☐ 乳幼児保育可能

■保護者以外の疾病の場合 該当する番号に○をつけてください。

- 1 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週40時間以上の時間を要している。
- 2 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週24時間以上の時間を要している。
- 3 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週12時間以上の時間を要している。
- 4 その他（ ）※「～のため、保育所の利用が望ましい」など

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

病院名

医師 病院所在地

氏名

印

介護に関する申告（証明）書 (介護の方)

介護する方①	氏名	生年月日	年 月 日
	住所	②との続柄	
介護される方②	氏名	生年月日	年 月 日
	住所	①との続柄	
病名・病状 介護期間		要介護度や 手帳の所持	

該当する番号に○をつけてください。（ヘルパー、デイサービス、ショートステイ等の利用時間は除くこと）

- 1 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週40時間以上の時間を要している。
- 2 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週24時間以上の時間を要している。
- 3 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週12時間以上の時間を要している。
- 4 その他（ ）※「～のため、保育所の利用が望ましい」など

上記のとおり申告（証明）します。

令和 年 月 日

介護サービス事業者・病院名

所在地

ケアマネージャー・医師氏名

印

(注意事項) 本書類は、いなべ市の保育所等への利用事由を確認するための書類です。

家族の状況申告書

記入例：出産の場合

児童との続柄：☐ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）

施設名	〇〇こども園 保育園	児童氏名	☐ ☐ ☐ ☐ (☐ 年 ☐ 月 ☐ 日生)
		児童氏名	(年 月 日生)
事 由	詳 細		添 付 文 書
☒ 出産	予定日 令和 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日		母子手帳の写し（表紙および分娩予定日の記載があるページ）
☐ 障がい	障害者手帳 _____ 級 その他状況 _____		障害者手帳の写し（表紙および等級の記載があるページ）
☐ 病気	☐ 入院 ☐ 通院 令和 年 月 日より見込み _____ か月 病名 _____ 病院名 _____		医師の証明（※1）
☐ 看護・介護	☐ 入院 ☐ 在宅 週 _____ 日 1 日 時間 対象者氏名 _____ 続柄 _____		看護：医師の証明（※1） 介護：医師又はケアマネジャーの証明（※2）
☐ 求職活動	☐ 活動中 令和 年 月から開始 活動時の児童の保育状況（ _____ ） ☐ 児童が保育所等入園後求職活動予定		
☐ 就学	週 _____ 日 1 日 時間 学校名 _____ 入学日 令和 年 月 日 卒業日 令和 年 月 日		在学証明書等、在学していることを確認できる書類（必須） カリキュラム等、授業時間や内容を確認できる書類（必須）
☐ 被災	居宅が火災や風水害や地震などの被害にあい、その復旧にあたっているため 罹災日 令和 年 月 日		被災証明書の写し
☐ その他	具体的状況 _____		状況を確認できる書類

※1 裏面に医師の証明を受けてください。（診断書可）
※2 裏面に医師又はケアマネジャーの証明を受けてください。（診断書不可）

記入例：出産の場合

母子健康手帳

Disney baby

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日交付 No.

保護者 ^{お父さん} △△ △△
の氏名 ^{お母さん} ○○ ○○

子の氏名 ^{お名前} (第 子)
生年月日：令和 年 月 日 性別：

いなべ市

妊娠中の記録(1)

ご自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、赤ちゃんを迎える気持ちなどを書き留めておきましょう。

妊 娠

妊娠3か月 妊娠8週～妊娠11週 (月 日～ 月 日)

※妊娠・出産について気軽に相談できる人を見つけておく心安心です。

妊娠4か月 妊娠12週～妊娠15週 (月 日～ 月 日)

※妊娠初期の血液検査結果を確認しましょう(以降も各種検査結果について確認しましょう)。
※里帰り出産を予定している場合は、医師や助産師、家族と話し合い、準備しましょう。

最終月経開始日	年 月 日
この妊娠の初診日	年 月 日
胎動を感じた日	年 月 日
分娩予定日	○ 年 ○ 月 ○ 日

※本手帳は、妊婦健康診査で医師等から指導(予防的措置も含みます)があった際は、「母性健康管理指導事項連絡カード」を活用しましょう。

4

家族の状況申告書

記入例：病気の場合

児童との続柄：☐ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）

施設名	〇〇こども園 保育園	児童氏名	☐ ☐ ☐ ☐ (年 月 日生)
		児童氏名	(年 月 日生)
事由	詳細		添付文書
☐ 出産	予定日 令和 年 月 日		母子手帳の写し（表紙および分娩予定日の記載があるページ）
☐ 障がい	障害者手帳 級 その他状況		障害者手帳の写し（表紙および等級の記載があるページ）
☒ 病気	☒ 入院 ☐ 通院 令和 年 月 日より見込み か月 病名 病院名		医師の証明（※1） 医師の証明をもとに記入してください。
☐ 看護・介護	☐ 入院 ☐ 在宅 週 日 1 日 時間 対象者氏名 続柄		看護：医師の証明（※1） 介護：医師又はケアマネジャーの証明（※2）
☐ 求職活動	☐ 活動中 令和 年 月から開始 活動時の児童の保育状況（ ） ☐ 児童が保育所等入園後求職活動予定		
☐ 就学	週 日 1 日 時間 学校名 入学日 令和 年 月 日 卒業日 令和 年 月 日		在学証明書等、在学していることを確認できる書類（必須） カリキュラム等、授業時間や内容を確認できる書類（必須）
☐ 被災	居宅が火災や風水害や地震などの被害にあい、その復旧にあたっているため 罹災日 令和 年 月 日		被災証明書の写し
☐ その他	具体的状況		状況を確認できる書類

※1 裏面に医師の証明を受けてください。（診断書可）
※2 裏面に医師又はケアマネジャーの証明を受けてください。（診断書不可）

記入例：病気の場合

診 断 書 (病気の方、看護の方)

患者氏名・生年月日 ○○ ○○ (○○年 ○月 ○日)

初診日・加療見込み期間

病名 △△△ 令和 ○年 ○月 ○日 ~ ○年 ○月 ○日

■加療の方法

・通院 月・週 日 ・入院 ○年 ○月 ○日より見込み ○ か月 ・その他

※複数月に1回の通院や自宅療養の場合はその他に○をつけてください。

■保護者の疾病の場合 ☒ 乳幼児保育不可 ☐ 乳幼児

加療見込み期間が未定（不確定）の場合は「継続加療中」等記入してください

■保護者以外の疾病の場合 該当する番号に○をつけてください。

- 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週 40 時間以上の時間を要している。
- 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週 24 時間以上の時間を要している。
- 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週 12 時間以上の時間を要している。
- その他（ ）※「～のため、保育所の利用が望ましい」など

上記のとおり診断します。

令和 ○年 ○月 ○日

病院名 ▲▲▲▲

医師 病院所在地 ▲▲▲▲▲▲▲▲

氏名 ▲▲ ▲▲

印

介護に関する申告（証明）書 (介護の方)

介護する方①	氏名		生年月日	年	月	日
	住所			②との続柄		
介護される方②	氏名		生年月日	年	月	日
	住所			①との続柄		
病名・病状 介護期間			要介護度や 手帳の所持			

該当する番号に○をつけてください。（ヘルパー、デイサービス、ショートステイ等の利用時間は除くこと）

- 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週 40 時間以上の時間を要している。
- 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週 24 時間以上の時間を要している。
- 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週 12 時間以上の時間を要している。
- その他（ ）※「～のため、保育所の利用が望ましい」など

上記のとおり申告（証明）します。

令和 年 月 日

介護サービス事業者・病院名

所在地

ケアマネージャー・医師氏名

印

（注意事項）本書類は、いなべ市の保育所等への利用事由を確認するための書類です。

家族の状況申告書

記入例：看護・介護の場合

児童との続柄：☐ 父 ☒ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他（ ）

施設名	〇〇こども園 保育園	児童氏名	□□ □□	(△ 年 △ 月 △ 日生)
		児童氏名		(年 月 日生)
事 由	詳 細			添 付 文 書
☐ 出産	予定日 令和 年 月 日			母子手帳の写し（表紙および分娩予定日の記載があるページ）
☐ 障がい	障害者手帳 級 その他状況			障害者手帳の写し（表紙および等級の記載があるページ）
☐ 病気	☐ 入院 ☐ 通院 令和 年 月 日より見込み か月 病名 病院名			医師の証明（※1）
☒ 看護・介護	☐ 入院 ☒ 在宅 週 5 日 1 日 5 時間 対象者氏名 〇〇 〇〇 続柄 父			看護：医師の証明（※1） 介護：医師又はケアマネジャーの証明（※2）
☐ 求職活動	☐ 活動中 令和 年 月から開始 活動時の児童の保育状況（ ） ☐ 児童が保育所等入園後求職活動予定			医師又はケアマネジャーの証明をもとに記入してください。
☐ 就学	週 日 1 日 時間 学校名 入学日 令和 年 月 日 卒業日 令和 年 月 日			
☐ 被災	居宅が火災や風水害や地震などの被害にあい、その復旧にあたっているため 罹災日 令和 年 月 日			被災証明書の写し
☐ その他	具体的状況			状況を確認できる書類

※1 裏面に医師の証明を受けてください。（診断書可）
※2 裏面に医師又はケアマネジャーの証明を受けてください。（診断書不可）

記入例：看護・介護の場合

診 断 書 (病気の方、看護の方)

患者氏名・生年月日 ○○ ○○ (○○年 ○月 ○日)

初診日・加療見込み期間

病名 △△△ 令和 ○年 ○月 ○日 ~ ○年 ○月 ○日

■加療の方法

・通院 月 週 1 日 ・入院 年 月 日より見込み 月 日 の他

※複数月に1回の通院や自宅療養の場合はその他に○をつけてください。

■保護者の疾病の場合 ☐ 乳幼児保育不可 ☐ 乳幼児

加療見込み期間が未定（不確定）の場合は「継続加療中」等記入してください

■保護者以外の疾病の場合 該当する番号に○をつけてください。

- 1 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週 40 時間以上の時間を要している。
- 2 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週 24 時間以上の時間を要している。
- 3 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の看護に週 12 時間以上の時間を要している。
- 4 その他（ ）※「～のため、保育所の利用が望ましい」など

上記のとおり診断します。

令和 ○年 ○月 ○日

病院名 ▲▲▲▲

医師 病院所在地 ▲▲▲▲▲▲▲▲

氏名 ▲▲ ▲▲

印

介護に関する申告（証明）書 (介護の方)

介護する方①	氏名		生年月日	年	月	日
	住所			②との続柄		
介護される方②	氏名		生年月日	年	月	日
	住所			①との続柄		
病名・病状 介護期間			要介護度や 手帳の所持			

該当する番号に○をつけてください。（ヘルパー、デイサービス、ショートステイ等の利用時間は除くこと）

- 1 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週 40 時間以上の時間を要している。
- 2 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週 24 時間以上の時間を要している。
- 3 同居親族（長期間入院等をしている親族を含む。）の介護に週 12 時間以上の時間を要している。
- 4 その他（ ）※「～のため、保育所の利用が望ましい」など

上記のとおり申告（証明）します。

令和 年 月 日

介護サービス事業者・病院名

所在地

ケアマネージャー・医師氏名

印

（注意事項）本書類は、いなべ市の保育所等への利用事由を確認するための書類です。

0・1歳児用

入園児童家庭調査票

こども園
保育園

ふりがな				住所	いなべ市	
児 童 名						
生年月日		平成 令和	年	月	日 (男・女)	(電話)
ふりがな						-
保護者名				続 柄	家庭への 連絡方法	(携帯電話) (父・母・)
						-
家族構成 (本児を除く)	ふりがな 名 前		続柄	生年月日		勤務先等
				大正 昭和 平成 令和		年 月 日
				大正 昭和 平成 令和		年 月 日
				大正 昭和 平成 令和		年 月 日
				大正 昭和 平成 令和		年 月 日
				大正 昭和 平成 令和		年 月 日
				大正 昭和 平成 令和		年 月 日
				大正 昭和 平成 令和		年 月 日
家庭での 子どもの姿	食 事	①授 乳	母乳 人工 混合 ミルク種類 (普通 アレルギー用 フォローアップミルク) 乳首サイズ (S M L LL) タイプ (丸穴 Y X) 1回の哺乳量 (cc) 1日の回数 (回)			
		②離乳食	主に食べさせているもの ()			
		③食 事	食べさせている 自分で食べようとしている (スプーン 手づかみ) 好きなもの () 嫌いなもの ()			
	排 泄	①便の回数	1日 回			
		②便の状態	軟らかい 普通 硬い			
		③おまるを使っ ていますか	はい (か月頃から) いいえ			
	睡 眠	①昼寝	する (回) しない			
		②寝つかせる方法	抱く おんぶ 添い寝 布団に入ってトントン 一人で			
		③寝かせる姿勢	あおむき うつ伏せ その他 ()			
	好きな遊び・おもちゃ					
保育園への希望						
★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。						
通園の方法		自家用車 徒歩 その他 ()				

入園児童 の氏名	
-------------	--

出生歴	第 子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流産傾向 その他< かんし >) ②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他< >) ③在胎週数 (週) ④出生時の身長 (cm) 体重 (g)								
発育歴	首のすわり _____ か月 生歯 _____ か月 おすわり _____ か月 はいはい _____ か月 歩行 _____ か月 片言 _____ か月									
既往歴	① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 中耳炎 その他< >) ②ひきつけ _____ 回 (熱なし 熱あり) … 治療 (なし あり) ③入院を要した病気、けが なし あり (歳 か月 病名等< >)									
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 ぜんそく 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食 品 () 薬 品 () その他 () ②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい (部位)									
	上記以外の健康面で 気になること									
予防接種	B C G		ヒ プ				四種または五種混合			
			1 回	2 回	3 回	追加	1 回	2 回	3 回	追加
	麻疹風疹 (MR)		日本脳炎			水痘 (水ぼうそう)		B 型 肝 炎		
	I 期		1 回	2 回	追加	1 回	2 回	1 回	2 回	3 回
	小児用肺炎球菌				その他 (おたふくなど)					
	1 回	2 回	3 回	追加						
健康診査			受診の有無		特記事項の有無		特記事項の内容		受診機関名	
	1 か月健診									
	4 か月健診									
	10 か月健診									
	1 歳 6 か月健診									

入園児童家庭調査票

○ ○ こども園
○ ○ 保育園

ふりがな	いなる	住所	いなべ市 北勢町阿下喜 31 番地 ○△ハイツ 101 号		
児 童 名	いなる 一郎	生年月日	平成 ○ 年 5 月 20 日 (男・女)	家庭への 連絡方法	(電話) 72-●●●● (携帯電話) (父・母) ●●●● ▲▲▲-××××-●●●●
ふりがな	いなる 太郎	続 柄	父		
保護者名	いなる 太郎	続 柄	父		
家族構成 (本児を除く)	名 前	続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号
	いなる 太郎	父	大正昭和平成令和 2年 6月 7日	△△株式会社	0594-78-△△△△
	いなる 優子	母	大正昭和平成令和 3年 8月 1日	××株式会社	0594-46-××××
	いなる 幸子	姉	大正昭和平成令和 ○年 5月 5日	○○こども園	0594-78-○○○○
	いなる 正夫	祖父	大正昭和平成令和 34年 6月 5日	□□株式会社	0594-78-□□□□
	いなる 花子	祖母	大正昭和平成令和 35年 8月 14日	無 職	- -
			年 月 日		- -
家庭での 子どもの姿	食 事	母乳 人工 混合 ミルク種類 (普通 アレルギー用 フォローアップミルク) 乳首サイズ (S M L LL) タイプ (丸穴 Y X) 1回の哺乳量 (180 cc) 1日の回数 (4 ~ 5回)			
	②離乳食	主に食べさせているもの (10 倍がゆ 野菜のすりつぶし)			
	③食 事	食べさせている 自分で食べようとしている (スプーン 手づかみ) 好きなもの (にんじん ピーマン) 嫌いなもの (牛肉 しいたけ)			
	排 泄	①便の回数 1日 3 回 ②便の状態 軟らかい 普通 硬い ③おまるを使っていますか はい (9 か月頃から) いいえ			
	睡 眠	①昼寝 する (2 回) しない ②寝つかせる方法 抱く おんぶ 添い寝 布団に入ってトントシ 一人で ③寝かせる姿勢 あおむき うつ伏せ その他 ()			
	好きな遊び・おもちゃ		ガラガラ つみ木		
	保育園への希望				
★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。					
通園の方法	自家用車 徒歩 その他 ()				

記入例

入園児童
の氏名

いなべ 一郎

出生歴	第 2 子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流産傾向 その他< かんし >) ②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他< >) ③在胎週数 (40 週) ④出生時の身長 (50.0 cm) 体重 (3,000 g)							
発育歴	首のすわり <u>4</u> か月 生歯 <u>7~8</u> か月 おすわり <u>7</u> か月 はいはい <u>7~8</u> か月 歩行 <u>12</u> か月 片言 <u>12~13</u> か月								
既往歴	① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 中耳炎 その他< >) ②ひきつけ <u>2</u> 回 (熱なし 熱あり … 治療 (なし あり) ③入院を要した病気、けが なし あり (歳 8 か月 病名等< 肺炎 >)								
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 ぜんそく 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食 品 (卵 牛乳 そば) 薬 品 () その他 (動物アレルギー (犬)) ②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい (部位 肘 肩)								
上記以外の健康面で 気になること									
予防接種	BCG	ヒ プ				四種 または五種混合			
		1 回	2 回	3 回	追加	1 回	2 回	3 回	追加
	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	麻疹風疹 (MR)	日本脳炎			水痘 (水ぼうそう)		B 型 肝 炎		
	I 期	1 回	2 回	追加	1 回	2 回	1 回	2 回	3 回
	○	○			○	○	○	○	○
	小児用肺炎球菌				その他 (おたふくなど)				
1 回	2 回	3 回	追加						
○	○	○	○						
健康診査	受診の有無		特記事項の有無		特記事項の内容		受診機関名		
	1 か月健診		有		有		体重の増え方		
	4 か月健診		有		有		発育		
	10 か月健診		有		無		××クリニック		
	1 歳 6 か月健診								

2～5歳児用

入園児童家庭調査票

こども園
保育園

ふりがな				住所	いなべ市	
児 童 名						
生年月日		平成 令和	年	月	日 (男・女)	(電話)
ふりがな				続 柄	家庭への 連絡方法	(携帯電話) (父・母・)
保護者名						- -
家族構成 (本児を除く)	ふりがな 名 前		続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	- -
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	- -
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	- -
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	- -
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	- -
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	- -
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日	- -
家庭での子どもの姿	食 事	①食事の仕方	自分で食べる (手づかみ フォーク スプーン はし) 食べさせている			
		②好きなもの	()			
		③嫌いなもの	()			
	排 泄	①おむつの使用	していない している (布おむつ 紙おむつ) その他 ()			
		②小便	一人でする (おまるで 便所で< 和式 洋式 >) 予告する 一人でできない			
		③大便	一人でする (おまるで 便所で< 和式 洋式 >) 予告する 一人でできない			
		④便の状態	軟らかい 普通 硬い			
		⑤便の回数	(1日 回) その他 ()			
	睡 眠	①起床	(時 分頃)		好きな遊び	
		②昼寝	しない する (時～ 時頃)			
		③就寝	(時 分頃)			
		④寝かせる方法	()			
		⑤寝つき	よい わるい			
		⑥その他	()			
	保育園への希望					
★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。						
通園の方法		自家用車 徒歩 その他 ()				

入園児童 の氏名	
-------------	--

出生歴	第 子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流産傾向 その他< かんし >) ②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他< >) ③在胎週数 (週) ④出生時の身長 (cm) 体重 (g)								
発育歴	首のすわり _____ か月 生歯 _____ か月 おすわり _____ か月 はいはい _____ か月 歩行 _____ か月 片言 _____ か月									
既往歴	① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 中耳炎 その他< >) ②ひきつけ _____ 回 (熱なし 熱あり) … 治療 (なし あり) ③入院を要した病気、けが なし あり (歳 か月 病名等< >)									
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 ぜんそく 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食 品 () 薬 品 () その他 () ②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい (部位)									
	上記以外の健康面で 気になること									
予防接種	B C G		ヒ プ				四 種 混 合			
			1 回	2 回	3 回	追加	1 回	2 回	3 回	追加
	麻疹風疹 (MR)		日本脳炎			水痘 (水ぼうそう)		B 型 肝 炎		
	I 期		1 回	2 回	追加	1 回	2 回	1 回	2 回	3 回
	小児用肺炎球菌				その他 (おたふくなど)					
	1 回	2 回	3 回	追加						
健康診査			受診の有無		特記事項の有無		特記事項の内容		受診機関名	
	1 か月健診									
	4 か月健診									
	10 か月健診									
	1 歳 6 か月健診									
	3 歳 6 か月健診									

※裏面は **0～1歳児用** 記入例を参照してください。

入園児童家庭調査票

○ ○ こども園
○ ○ 保育園

ふりがな		さちこ		住所		いなべ市 北勢町阿下喜 3 1 番地 ○△ハイツ 101 号	
児童名		いなべ 幸子		生年月日		平成 ○ 年 5 月 5 日 (男・女)	
ふりがな		たろう		続柄		父	
保護者名		いなべ 太郎		家庭への連絡方法		(電話) 72- ●●●● (携帯電話) (父・母) (父) (母) -××××- ●●●●	
家族構成 (本児を除く)	名前	続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号		
	いなべ 太郎	父	大正昭和平成令和 2 年 6 月 7 日	△△株式会社	0594 - 78 - △△△△		
	いなべ 優子	母	大正昭和平成令和 3 年 8 月 1 日	××株式会社	0594 - 46 - ××××		
	いなべ 一郎	弟	大正昭和平成令和 ○ 年 5 月 20 日	自宅保育	- -		
	いなべ 正夫	祖父	大正昭和平成令和 34 年 6 月 5 日	□□株式会社	0594 - 78 - □□□□		
	いなべ 花子	祖母	大正昭和平成令和 35 年 8 月 14 日	無 職	- -		
			年 月 日		- -		
家庭での子どもの姿	食 事	①食事の仕方	自分で食べる (手づかみ フォーク スプーン はし) 食べさせている				
		②好きなもの	(牛肉 魚 にんじん)				
		③嫌いなもの	(牛乳 しいたけ ピーマン)				
	排 泄	①おむつの使用	していない している 布おむつ 紙おむつ その他 ()				
		②小便	一人です (おまるで 便所で< 和式 洋式 >) 予告する 一人でできない				
		③大便	一人です (おまるで 便所で< 和式 洋式 >) 予告する 一人でできない				
		④便の状態	軟らかい 普通 硬い				
		⑤便の回数	(1 日 回) その他 (便秘気味)				
	睡 眠	①起床	(6 時 30 分頃)			好きな遊び	・ブロック ・ままごと ・ゲーム
		②昼寝	しない する (1 時 ~ 2 時頃)				
		③就寝	(8 時 30 分頃)				
		④寝かせる方法	(添い寝)				
		⑤寝つき	よい わるい				
		⑥その他	()				
	保育園への希望						
★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。							
通園の方法		自家用車 徒歩 その他 ()					

※裏面は 0～1歳児用 記入例を参照してください。

