

記入上の注意事項

教育・保育給付認定（現況確認届）申請書 兼 令和9年度入園申込書

（あて先）南魚沼市長

令和 年 月 日 保護者氏名

次のとおり施設型給付・地域型保育給付に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請 児童	ふりがな	生年月日				性別
	氏名	令和 年 月 日 (令和9年4月1日時点の年齢 歳)				男・女
☐ 新規入園 ☐ 転園希望 ☐ 継続入園 現在の利用施設 (保育園・こども園)						
現住所	南魚沼市				行政区 ()	
令和9年4月～ 8月入園希望	令和8年1月1日の 住所が南魚沼市外	父：住所 () 母：住所 ()				
令和9年9月～ 入園希望	令和9年1月1日の 住所が南魚沼市外	父：住所 () 母：住所 ()				
☆申請児童と保護者の住所が異なる場合（単身赴任等）は、南魚沼市に住所を置く予定がない人の現住所、マイナンバーの記入をお願いします。※南魚沼市民の方、南魚沼市に転入予定の方はマイナンバーを記載しないでください。						
☒ 住所 マイナンバー		☐ 住所 マイナンバー				
連絡先	優先順位1 自宅・父携帯・母携帯・他 ()		優先順位2 自宅・父携帯・母携帯・他 ()		優先順位3 自宅・父携帯・母携帯・他 ()	
	— —		— —		— —	
申請児童 以外の 世帯員	氏名	続柄	生年月日	性別	年齢	勤務先または学校名
		父	昭・平 年 月 日	男		
		母	昭・平 年 月 日	女		
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
			大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
保育の必要な事由 (2, 3号のみ)	父	☐ 就労（就労先： ） ☐ 病気等 ☐ 家庭の災害 ☐ 求職中 ☐ 就学 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 育児休業（継続児のみ） ☐ その他（ ）				
	母	☐ 就労（就労先： ） ☐ 病気等 ☐ 家庭の災害 ☐ 求職中 ☐ 就学 ☐ 同居親族の介護・看護 ☐ 妊娠出産 ☐ 育児休業（継続児のみ） ☐ その他（ ）				
希望する認定		☐ 1号（教育）認定 ☐ 2, 3号（保育）標準時間認定 ☐ 2, 3号（保育）短時間認定				

- 記入日・記入者
(原則として父または母)
- 申請する児童について記入
出産予定の児童の氏名欄には名字+「ベビー」もしくは「未定」と記入、生年月日は予定日を記入。
現在の利用施設は転園希望の児童のみ記入。
※転入予定の場合、転入後の住所を記入。転入前の住所、転入予定日は裏面のその他（備考欄）に記入。
転入後の住所が未定の場合は「未定」と記入。
- 行政区が不明な場合は、未記入のままご提出ください。
- 南魚沼市民の方、南魚沼市に転入予定の方はマイナンバーを記載しないでください。
- 申請する児童除く同一世帯の人について記入（兄弟、祖父母など）。
続柄は申請児童から見た続柄を記入。
- 児童の父母について記入。
ただし保護者が父母ではなく祖父母の場合は祖父母について記入。
- 認定の内容については入園案内を確認のうえ、希望する認定を選択。
※標準時間認定・短時間認定は必ず希望通りになるわけではありません。申請内容を審査したうえで決定内容を通知します。

記入上の注意事項

-----ここから裏面-----

施設の利用希望期間		令和 年 月 日から □令和 年 月 日まで □小学校就学前まで	
□第1希望の施設に入所できなかったら保留通知を希望します。(保留希望の場合は第1希望の施設のみ記入)			
希望施設	第1希望	(希望理由)	
	第2希望	(希望理由)	
	第3希望	(希望理由)	
希望する利用時間		□月曜 □火曜 □水曜 □木曜 □金曜 □土曜 □日曜 時 分 から 時 分まで	
特別な配慮の 必要性		□身体障害者手帳の交付を受けている □療育手帳の交付を受けている □療育相談等で診断を受けている □医療機関等から加配職員の配置が勧められている □アレルギーがある () □持病がある () □その他 ()	
兄弟姉妹で 同時に申し込む方		□同時に同じ施設の利用のみ希望 (入園できるまで待つ) □同時なら別々の施設でも希望 □一人だけでも希望 □同時に入園できない場合は希望しない	
□ひとり親家庭 ↳□離婚調停中 □生活保護世帯 □同居親族に障がい者(※1)がいる (児童本人も含む。右の種類に○)		手帳等の種類に○を付けてください。 ※1 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ・ 療育手帳 特別児童扶養手当 ・ 障害基礎年金 のいずれかを受給 ※○を付した手帳、証書の写しを添付してください。	
その他 (備考等) 			

利用希望期間(入園日)は、原則として保育が必要となる日です。慣らし保育を始める日から入園日となります。育児休業期間を延長や短縮(期間を変更)予定の方は、変更後の入園希望日をご記入ください。そのうえで、その他(備考欄)に「入園決定後に復職日変更」等、復職日を変更する旨を記入してください。希望施設は第3希望まで記入してください。第1希望のみ記入しても利用調整で有利になることはありません。

第1希望の施設以外の入所を希望されない方はチェックをつけてください。チェックを付けた場合、第2・3希望は記入しないでください。

特別な配慮の必要性がある児童は記入してください。

兄弟姉妹で同時に申し込む方は必ず記入してください。必ずしも兄弟で同じ園に入れるわけではありません。

ひとり親世帯とは配偶者との離別・死別または未婚の母・父をいい、別居しているだけでは対象になりません。

*南魚沼市記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	施設名	
処理日	令和 年 月 日	入力	確認
備考			

*施設記載欄 (施設を経由して提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日	入園日 (新規のみ)	令和 年 月 日
施設名			
備考			