



子どものための教育・保育給付認定 申請書 兼
令和7年度 幼稚園・保育所・認定こども園 入園(所)申込書

記雲 載南 欄市	第 3 子 (18歳未満H19.4.2以降生)	
----------------	----------------------------	--

雲南市長 様

申込日	年 月 日
-----	-------

認定・入園(所)区分	
認定申請	入園(所)申込
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転園
<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 継続

代表 保護 者	住 所	〒 - 雲南市	
	ふりがな		
	氏 名		
	連絡先	自 宅: - - 携 帯: - -	
	転入予定	予 定 日: 年 月 日 予定住所:	

次のとおり、子どものための教育・保育給付認定の申請および幼稚園・保育所等の入園(所)の申込みをします。

①世帯構成、世帯の状況(同居の方をすべて記入し、父母については、単身赴任等で別居の場合も記入してください。)

申請 児童	ふりがな 氏 名	続柄	生年月日 ※年齢は R7.4.1 現在	性別	勤務先・学校名等	障がい区分(該当 がある場合は☑)
	本人	H・R . . (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		支給認定証番号	<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
保 護 者	個人番号		S・H . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
	個人番号		S・H . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
そ の 他 世 帯 構 成 ・ 状 況			T・S H・R . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
			T・S H・R . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
			T・S H・R . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
			T・S H・R . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
			T・S H・R . .	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
ひとり親・生活保護		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中				
保護者の育児休業		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 取得中・取得予定 (<input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母) *就労証明書との整合性 期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 *産前産後休暇は含みません				

②入園(所)を希望する期間、保育の希望の有無

入園(所)を 希望する期間	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 就学前まで	
慣らし保育(幼籍除く)	新規入所の場合、入所後最長2週間の慣らし保育(半日保育等)を実施します。4/1入所の場合は4/1から慣らし保育を実施します。	
保育の希望の 区分 ※いずれかに✓ し、必要事項を 記入してください。	<input type="checkbox"/> 幼稚園を 希望する	幼稚園または認定こども園(幼稚園利用)の入園を希望する場合 ⇒ 裏面③⑤の記入が必要です。 入園希望の幼稚園名: 幼稚園・認定こども園
	<input type="checkbox"/> 保育所を 希望する	必ず第5希望まで記入してください。
		第1希望: (希望理由)
		第2希望: (希望理由)
		第3希望: (希望理由)
		第4希望: (希望理由)
		第5希望: (希望理由)
	土曜保育の利用	<input type="checkbox"/> 希望しない(減免) <input type="checkbox"/> 希望する (<input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 月4回以上)
	保育所利用時 間と理由	<input type="checkbox"/> 保育標準時間利用(1日最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間利用(1日最大8時間) 理由:

(裏面あり)⇒

③保育を必要とする事由【※保育所・認定こども園(保育所部分)を希望する場合は記入してください。】

保育を必要とする事由 ※該当する事由に✓し、必要事項を記入してください。	続柄	保育を必要とする事由		
	父	<input type="checkbox"/> 48時間以上の就労 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動		
		<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休期間中の特例利用		
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
	母	<input type="checkbox"/> 48時間以上の就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(産前産後) <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護		
		<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV		
		<input type="checkbox"/> 育休期間中の特例利用		
		<input type="checkbox"/> その他 ()		

④申請児童の情報(過去1年間の状況について☑し、必要事項を記入してください。)(※幼稚園・保育所・認定こども園共通)

アレルギー情報	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> その他《 》) ※該当するものに☑をしてください。
その他児童の健康状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> その他()
健診での指摘事項	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
通院・入院の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)
児童の発達等で気になることなど	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)

⑤税情報等の提供にあたっての署名欄【※幼稚園・保育所・認定こども園共通】

子どものための教育・保育給付認定および幼稚園・保育所等の入所に必要な個人番号、市町村民税の情報(同一世帯者を含む)および世帯情報等を雲南市が閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、雲南市が特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者名

令和6年1月2日以降に雲南市へ転入をされた方は1月1日現在の住所地に税情報を照会する必要がありますので住所地をご記入ください。

令和6年1月1日現在の住所地	父		母	
令和7年1月1日現在の住所地	父		母	

支給認定証の発行については、4月からの入園(所)に向けての事務が集中するなど、認定事務に時間を要することから発行期間を延長し、令和7年2月以降の内定通知等送付時にあわせて通知しますのでご了承ください。

*雲南市記載欄

【認定】	認定・変更の可否				認定内容等			
	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由:)				<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 認定証番号:			
	令和 年 月 日 認定・変更				<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短《120時間 以上・未満 その他理由》			

【入所】	入園(所)の可否				入園(所)承諾期間			
	<input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由:)				自:令和 年 月 日 ~ 至:令和 年 月 日			
	入園(所)幼稚園・保育所等名				自:令和 年 月 日 ~ 至:令和 年 月 日			
					自:令和 年 月 日 ~ 至:令和 年 月 日			
	入所指数	対象者	父・母	世帯入所要件	特記事項等	第3子・多子・土曜減免等		
	基本指数							
	調整指数							
	合計							

システム入力		
認定	申請	契約

(裏面)

記入例

新規入所の場合は、「認定」「入園（所）」区分の新規に☑をしてください。
継続入所の場合は、「入園（所）」区分は継続に☑、認定区分に変更がある場合は、変更に☑をしてください。変更がない場合は不要です。※また、現在幼稚園に入園中の方が保育所を希望される場合は、新規入所となり、かつ認定区分が変更となります。他保育所入所中の場合は転園扱いとなります。

認定・入園(所)区分		表 保 護 者	氏 名		雲南 平和	
認定申請	入園(所)申込		連絡先		自 宅: **** - ** - **** 携 帯: *** - **** - ****	
<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	新規入所申込の場合は申請児童と保護者の個人番号（マイナンバー）を記入してください。 ※通知カード（またはマイナンバー記載の住民票）と運転免許証など（身元確認）の提示が必要となります。 継続申込の場合は、マイナンバーの記入は必要ありません。				
次のとおり、子どものための教育 ①世帯構成、世帯の状況						
申請児童	ふりがな		氏 名		うなん さくら	
	雲南 桜		(0 歳)		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
	個人番号 123456789000				** 保育園(希望) 支給認定証番号	
					<input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金	
保護者	雲南 平和		母	H * . * . *	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	*** (株) <input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
	雲南 銅鐸		父	H * . * . *	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(株)**** <input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
	個人番号 123456789000					
その他世帯構成	雲南 鈺		姉	R * . * . *	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	** 保育園 <input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
	雲南 神楽		祖母	S * . * . *	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	自営業 <input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
	雲南 瀧		祖父	S * . * . *	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	自営業 <input type="checkbox"/> 身障 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 特児 <input type="checkbox"/> 障害年金
<input type="checkbox"/> 身障⇒身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育⇒療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神⇒精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特児⇒特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害年金⇒障害基礎年金 該当するものに☑し、そのことを証明する書類・手帳の写しを提出してください。						
保護者の育児休業		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 取得予定 (<input type="checkbox"/> 父 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 母) *就労証明書との整合性 期間: 令和 * 年 * 月 * 日～令和 * 年 * 月 * 日 *産前産後休暇は含みません				

②入園(所)を希望する期間、保育の希望の有無

入園(所)を希望する期間	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 7 年 8 月 1 日から 令和 8 年 3 月 31 日 <input type="checkbox"/> 就学前まで	
保育所利用の場合、R7. 4. 1～R8. 3. 31の範囲で記入してください。 求職活動の場合は最大3か月（90日）を経過する日の月末の範囲で記入してく		
<input checked="" type="checkbox"/> 保育所を希望する 就労時間等によって保育を受けられる時間を認定します。詳しくは手引きを参照してください。	必ず第5希望まで記入してください。	
	第1希望: *** 保育園	(希望理由) 家から近く、きょうだいも利用している為
	第2希望: *** 第2保育園	(希望理由) 家から2番目に近い為
	第3希望: *** こども園	(希望理由) 父の職場に近い為
	第4希望: *** 第2こども園	(希望理由) 母の通勤途中にあるため
	第5希望: *** 学園保育所	(希望理由) 祖父母の家に近い為
土曜保育の利用	<input type="checkbox"/> 希望しない(減免) <input checked="" type="checkbox"/> 希望する (<input type="checkbox"/> 月1回 <input checked="" type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 月4回以上)	
保育所利用時間と理由	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用(1日最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間利用(1日最大8時間) 理由: 就業時間に間に合わないため	

(裏面あり)⇒

③保育を必要とする事由【※保育所・認定こども園(保育所部分)を希望する場合は記入してください。】

保育を必要とする事由 ※該当する事由に✓し、必要事項を記入してください。	続柄	保育を必要とする事由	
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 48時間以上の就労 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動	
		<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休期間中の特例利用	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 48時間以上の就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(産前産後) <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護	
		<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV	
		<input type="checkbox"/> 育休期間中の特例利用	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	

④申請児童の情報(過去1年間の状況について✓し、必要事項を記入してください。)(※幼稚園・保育所・認定こども園共通)

アレルギー情報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 大豆 <input checked="" type="checkbox"/> その他《加熱した卵は可》) ※該当するものに✓をしてください。
その他児童の健康状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> その他 ()
健診での指摘事項	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
通院・入院の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)
児童の発育等で気になることなど	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)

⑤税情報等の提供にあたっての署名欄【※幼稚園・保育所・認定こども園共通】

子どものための教育・保育給付認定および幼稚園・保育所等の入所に必要な個人番号、市町村民税の情報(同一世帯者を含む)および世帯情報等を雲南市が閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、雲南市が特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者名 雲南 平和

令和6年1月2日以降に雲南市へ転入をされた方は1月1日現在の住所地に税情報を照会する必要がありますので住所地をご記入ください。

令和6年1月1日現在の住所地	父		母	
令和7年1月1日現在の住所地	父		母	

支給認定証の発行については、4月からの入園(所)に向けての事務が集中するなど、認定事務に時間を要することから発行期間を延長し、令和7年2月以降の内定通知等送付時にあわせて通知しますのでご了承ください。

*雲南市記載欄

【認定】	認定・変更の可否		認定内容等	
	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由:)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	認定証番号:
	令和 年 月 日 認定・変更		<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短 《120時間 以上・未満 その他理由》	

【入所】	入園(所)の可否		入園(所)承諾期間				
	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由:)		自:令和 年 月 日 ~ 至:令和 年 月 日				
	入園(所)幼稚園・保育所等名		自:令和 年 月 日 ~ 至:令和 年 月 日				
			自:令和 年 月 日 ~ 至:令和 年 月 日				
	入所指数	対象者	父・母	世帯入所要件	特記事項等	第3子・多子・土曜減免等	システム入力
	基本指数					認定	申請
	調整指数						契約
	合計						

(裏面)