

注:この様式は令和8年4月以降入園の申込書です

様式第2号(第4条関係)

令和8年度

教育・保育給付認定申請書(施設型給付費・地域型保育給付費等) ・現況届書・申請内容変更届書兼保育所等入園申込書

令和 年 月 日

(宛先) 松本市長

受付印	入力印
	施設長印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付(変更)認定を申請し、現況の届出をし、申請内容の変更の届出をし、又は保育所等(保育所、認定こども園(保育部分)、家庭的保育、小規模保育、居宅訪問型保育又は事業所内保育をいう。以下同じ。)への入園を申込みます。

なお、教育・保育給付認定に必要な私の世帯の市民税等課税情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づいて決定した利用者負担額(保育料)及び副食費の徴収に関する情報について、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。

種別(該当に○)	教育・保育給付認定 ・ 教育・保育給付認定の変更認定 ・ 現況届 ・ 世帯変更 住所変更 ・ 入園(保育所・認定こども園・地域型保育) ・ 転園				
保護者	(ふりがな)氏名				子どもが入園中の園(該当者のみ)
	居住地	〒 - 松本市 入園月が4~8月の方:令和7年1月1日の住民登録地/入園月が9~3月の方:令和8年1月1日の住民登録地(上記と異なるとき)			
	連絡先	自宅	父	母	
申請に係る 小学校就学前 の子ども	(ふりがな)氏名	生年月日	R8.4.1 現在年齢	性別	身体障害者手帳・ 療育手帳の有無
		令和 年 月 日 (人兄弟)の(番目)	歳	男・女	有・無

① 利用を希望する期間、施設(事業者)名を記入してください。

利用を希望する期間		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
希望 施設	第一希望	第二希望		第三希望	
	施設(事業者)名	施設(事業者)名		施設(事業者)名	
	第四希望	第五希望		第六希望	
	施設(事業者)名	施設(事業者)名		施設(事業者)名	

② 世帯の状況 ※父母が単身赴任中や別居中(離別を除く)の場合も世帯員に含めてください。

区分	(ふりがな)氏名	子どもとの続柄	生年月日	R8.4.1 現在年齢	職業又は 学校名等	備考
子どもの 世帯員		父	昭・平 年 月 日			
		母	昭・平 年 月 日			
			大・昭 平・令 年 月 日			
			大・昭 平・令 年 月 日			
			大・昭 平・令 年 月 日			
			大・昭 平・令 年 月 日			
			大・昭 平・令 年 月 日			
			大・昭 平・令 年 月 日			

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

③ 保育の必要性・理由等

保育の必要性の有無 (※) (該当に○)	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する場合 (2・3号)
	無	地域に利用可能な幼稚園等が無く、やむを得ず保育所等を利用する場合 (特別利用保育) (1号)

(※)「有」を○で囲んだ場合は、下記に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由 (又は変更認定の原因となった理由)	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他 ()	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 ・ <input type="checkbox"/> 在宅障がい児 (者) のいる世帯 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
生活保護の適用	無・有 (年 月 日保護開始)		
希望する利用曜日・時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時 分から 時 分まで
希望する保育必要量 (標準時間/短時間)	<input type="checkbox"/> (1) 保育標準時間 (7時30分から18時30分まで) の利用を希望する <input type="checkbox"/> (2) 保育短時間 (8時30分から16時30分まで) の利用を希望する ※ただし、保護者の保育の利用を必要とする理由や勤務条件等により短時間に限定される場合があります。 上記利用時間を超える場合は、延長保育の申込 (30分単位) が必要です。		

④ 児童の健康状態

該当番号に○をしてください	1 健康である。	その他 (集団保育の上で心配なことがある場合などは記入してください。) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	2 病弱である。	
	3 発達に心配がある。	
	4 食物アレルギーがある。	

*松本市記載欄

認定 (変更認定) の可否		認定区分等	
可・否 (否とする理由)	令和 年 月 日認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)	
両親等の状況 (評価指数)	調整指数	計	調査員
点		点	Ⓜ
支給 (入所) の可否		支給 (利用) 期間	
可・否 (否とする理由)		自 令和 年 月 日	
(<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型)		至 令和 年 月 日	
入所施設 (事業者) 名		きょうだい同時申込みの有無	
<input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 (<input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保 (<input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 地 (<input type="checkbox"/> 保)) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 (<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		有 ・ 無	
備考			

*施設記載欄 (施設 (事業者) を経由して松本市に提出する場合)

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

施設 (事業者) 名	(事業所番号:)
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約 (内定) の有無	有 (契約・内定 (令和 年 月 日契約 (内定))) ・ 無
備考	

⑤ 受付に関する注意事項（すべての項目をご確認のうえ、□へチェックしてください。）

(1) 書類に不備がある場合は受付できません。職員が内容を確認した上で不備と判断する場合がありますので、申込締切日までに余裕をもってお申込みください。	<input type="checkbox"/>
(2) 「保育を必要とする事由」と「保育の必要性を証明する書類」の内容によって、入園を承諾できる期限を定める場合があります。	<input type="checkbox"/>
(3) 記載された希望施設は通園可能という前提で利用調整を行いますので、実際に通える園のみ記入してください。（記載のない希望施設の利用調整は行いません）	<input type="checkbox"/>
(4) 私立園は園ごとに保育方針等が異なりますので、必ず見学等をして保育内容を確認したうえでお申込みください。	<input type="checkbox"/>
(5) 提出された書類の返却及び受付済み書類の写しをお渡しすることはできません。	<input type="checkbox"/>
(6) 書類の書き損じが生じた場合は、二重線を引いたうえ正しい内容を記入してください。（修正テープ等の使用不可）	<input type="checkbox"/>
(7) 黒のボールペンで楷書ではっきりと書いてください。（消えるボールペンやえんぴつは使用不可）	<input type="checkbox"/>
(8) 入園を希望するお子さんや兄弟姉妹の保育料に未納がある場合は、入園決定が保留されます。	<input type="checkbox"/>
(9) 申込み書類の内容や証明事項について、職員が調査を実施し、保育所等へ情報提供する場合があります。	<input type="checkbox"/>
(10) 申込書類の内容等に虚偽があった場合は、その内容によって入園決定を取り消す場合があります。	<input type="checkbox"/>

⑥ 以下の質問にお答えください。（新規・転園申込みの場合は必ず記入してください。）

(1) 現在、入園（転園）希望のお子さんの保育はどのようにされていますか。以下のうち、最も頻度の多いもの1つにチェックをし、続くカッコ内をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 保育所等や認可外保育施設、一時預かり等を利用している（利用施設名： ） <input type="checkbox"/> 職場に連れて行く（どなたの職場ですか： ） <input type="checkbox"/> 自宅で父又は母が保育している <input type="checkbox"/> 祖父母やその他の親族、知人等が保育している（どなたが保育されますか： ）
(2) 保育所等に入園できない場合、入園希望のお子さんの保育はどうされますか。以下のうち、現時点で考えられる選択肢すべてにチェックをし、続くカッコ内をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設や一時預かり等を利用する <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する（育児休業取得可能期間： ） <input type="checkbox"/> 職場に連れて行き、保育しながら就労する（どなたの職場ですか： ） <input type="checkbox"/> 職場の託児所を利用する <input type="checkbox"/> 父又は母、祖父母等の親族が保育する（どなたが保育されますか： ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に： ）
(3) 現在の保育所等の空き状況に関わらず入園させたい施設（本当の希望園）について、以下にご記入ください。※4月入園の一次申込受付にてお申込みの場合は記入不要です。 第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____
(4) 自宅から遠隔地にある保育所等へ決定した場合の送迎について、どのような交通手段を利用されますか。以下のうち、利用できるものすべてにチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： ）

【その他自由記載欄】

【保育を必要とする事由が疾病・障がい等で保育標準時間を希望する理由】

提出書類チェックリスト

お申込みに必要な書類をご確認のうえ、□へチェックしてください。

1 必須書類（書類内容に不備があった場合は受付できません。）

① 教育・保育給付認定申請書・現況届 兼 保育所等入園申込書・・・入園希望のお子さんにつき1部			<input type="checkbox"/>
② 新規入園面接票・・・入園希望のお子さんにつき1部 ※同じ園への継続や転園の場合は不要です。			<input type="checkbox"/>
③ 保育の必要性を証明する書類・・・保護者（父・母）とも各1部			
	事由	必要書類等	父 母
	就労 ※採用・復職予定を含む	常勤・パート・内職の方… 就労証明書 自営業、会社経営者、農業経営者、親族経営の会社に勤務、自営業・農業の家族従事者の方… 就労証明書 及び添付資料（就労証明書裏面に記載あり）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	妊娠出産	母子健康手帳のコピー（表紙及び出産日又は予定日の記載されているページ）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	疾病・障がい	障害者手帳、療育手帳等のコピー、又は医師による 診断書（市の様式） ※診断書は、「傷病の程度」の項目いずれかに該当し、「保育できない理由」が記載されていること。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	親族の介護・看護	障害者手帳（1・2級）、療育手帳のコピー、又は医師による 診断書（市の様式） 及び 介護・看護状況申告書 ※診断書は、「傷病の程度」の項目いずれかに該当し、「介護や看護が必要な理由」が記載されていること。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	同居人以外の介護・看護	上記書類に加え、介護・看護を必要とする方の家庭内で65歳未満の同居人がいる場合、その方を介護・看護できないことが分かる第三者の証明書（就労証明書、診断書等）	<input type="checkbox"/>
	家庭の災害の復旧	町会の民生・児童委員による 実態調査書	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	求職活動・起業準備	求職活動をしている方… 求職に関する申立書 起業準備をしている方… 就労証明書 及び添付資料（店舗賃貸借契約書、開業届等のコピー）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	就学	学生証又は 在学証明書 のコピー及び必要に応じてカリキュラム等の 就学時間の分かる資料（専修学校、職業訓練学校は必須）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	虐待やDVのおそれ	事前に保育課またはこども福祉課へご相談ください。	<input type="checkbox"/>

2 該当する場合に必要な書類

該 当 事 項	必 要 書 類	父	母
① （4～8月入園の場合）令和7年1月1日現在、松本市に住民登録がなかった方 （9～3月入園の場合）令和8年1月1日現在、松本市に住民登録がなかった方	教育・保育給付及び施設等利用給付認定等に係る個人番号提供書及び本人確認のための書類等 ※ 税法上の扶養になっている方は、扶養になっていることが分かる書類もご提出ください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② （4～8月入園の場合）令和7年1月1日現在、18歳以上かつ生計が同一の親族がいる場合 （9～3月入園の場合）令和8年1月1日現在、18歳以上かつ生計が同一の親族がいる場合	18歳以上同一生計申告書及び添付書類 ※提出されない場合は、第2子以降保育料無償化の対象外となります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ きょうだい同時に申込む場合	きょうだい同時申込希望調査票	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 保護者以外に18歳以上65歳未満の同居親族がいる場合	それぞれの親族について、「保育の必要性を証明する書類」 ※提出されない場合は優先度が調整されます。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ （新規入園者のみ）ひとり親世帯（離婚成立又は未婚、死別）の場合	ひとり親世帯調査書及び保護者と入園希望のお子さんの保険証のコピー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥ 障がい児又は障がい者のいる世帯の場合	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、国民年金証書のいずれかのコピー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦ 離婚調停中で保護者等の「保育の必要性の証明」が提出できない場合	民生・児童委員による実態調査書又は調停証明書等のコピー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※きょうだい同時申込みの場合の添付資料は、一番年少のお子さんに添付してください。