

# 令和8年度 神戸町立幼児園入園案内

幼児園では、保育園と幼稚園という既存の枠組みを超え、施設の共有化を図り、町内に住所がある5歳児までの異年齢児を一体的に保育・教育を実施することにより、子どもたちの活動内容をより豊かにし、それぞれ子どもの個性を生かしながら、就学前にふさわしい社会性、創造性を育むことを目指しています。



神戸町役場 子ども家庭課

☎0584-27-0176



# もくじ

1	子ども・子育て支援新制度について	1P
2	保育の必要性の認定について	2P
3	保育料等について	2~3P
4	入園申込について	3P
○	保育園部と幼稚園部の選択フローチャート（参考）	4P
○	保育園部と幼稚園部の比較表	5P
○	一日の園生活	6P
○	令和8年度保育料（参考）	7P
○	入園手続きの日程及び提出書類一覧	8・9P
○	神戸町立幼稚園一覧・神戸町立幼稚園位置図	10P
○	申請用紙記入見本	11P~



神戸町公式マスコットキャラクター  
ばら菜

# 1. 子ども・子育て支援新制度について

平成27年4月から「子ども・子育て支援新制度」がスタートしました。この新制度のもとで幼稚園を利用するためには、教育・保育の必要性に応じた「支給認定」を受ける必要があります。

具体的な手続き方法としては、幼稚園の利用を希望される保護者の方は、神戸町役場子ども家庭課へ「支給認定申請書兼入所申込書兼現況届」等入園に必要な書類を提出し、必要性に応じた支給認定を受けることになります。

## 【支給認定区分】

幼稚園を利用する場合は、教育・保育の必要性に応じた3つの区分があります。さらに、保育の必要量によって、「保育短時間」と「保育標準時間」の利用区分に分かれます。

認定区分	利用できる時間	年齢	利用施設
1号認定	教育標準時間（5時間）	満3歳以上	幼稚園（幼稚園部）
2号認定	保育短時間（8時間）		幼稚園（保育園部）
	保育標準時間（11時間）		
3号認定	保育短時間（8時間）	満3歳未満	幼稚園（保育園部）
	保育標準時間（11時間）		

★支給認定（1号⇔2号）や保育の必要量（保育短時間⇔保育標準時間）は、月の途中で変更することはできません。

変更を希望する場合は、変更をする月の前月25日までに、「支給認定変更届出書」と変更を要する事由が確認できる書類（就労証明書等）を提出してください。

## 【保育の必要量】

保護者の就労状況等によって、利用できる時間や形態が異なります。なお、1ヶ月の就労時間は、父母等のうち短い方の就労時間を適用します。

★保育短時間（8時間）認定・・・1ヶ月60時間以上120時間未満の就労

★保育標準時間（11時間）認定・・・1ヶ月120時間以上の就労

## 【延長保育・預かり保育】

延長保育・預かり保育を利用しようとする場合は、別途申請書の提出が必要となります。また、利用した場合は、保育料のほかに別途利用料が必要となります。

★1号認定（教育標準時間）・・・午前7時～午前8時30分、午後2時～午後7時

★2号・3号認定（保育短時間）・・・午前7時～午前8時、午後4時～午後7時

★2号・3号認定（保育標準時間）・・・午前7時～午前8時

※幼稚園部（1号認定）で、仕事等で日常的に午後2時以降利用される方は保育園部（2号認定）に認定変更となります。

	7:00	8:00	8:30	9:00	14:00	16:00	19:00
教育標準時間 （1号認定）	預かり保育		登園準備 時間	教育標準時間	預かり保育		
保育短時間 （2号・3号認定）	延長保育	保育短時間（8時間）				延長保育	
保育標準時間 （2号・3号認定）	延長保育	保育標準時間（11時間）					

## 2. 保育の必要性の認定について

保育を必要とする2号認定・3号認定については、下記の保育を必要とする事由のいずれかに該当する場合は対象となります。

保育を必要とする事由	保育の必要量	
就労	保育標準時間	就労時間が120時間以上/月
	保育短時間	就労時間が60時間以上120時間未満/月
妊娠・出産	保育標準時間	産前6週間前から産後8週間まで
疾病・障がい	保育標準時間	
介護等	保育短時間	
災害復旧	保育標準時間	
求職活動	保育短時間	
就学	保育標準時間	就学時間が120時間以上/月
	保育短時間	就学時間が60時間以上120時間未満/月
虐待やDV	保育標準時間	
育児休業中の継続利用	保育短時間	

※家庭の状況に変化があった場合や、勤務先等に変更があった場合は、子ども家庭課へ届け出てください。

保育の必要量の認定は、保育を必要とする事由を証する書類に基づき行いますので、必ずしも希望する保育の必要量が認定されるとは限りませんが、「保育標準時間」の認定を受けられる方で、「保育短時間」を希望される場合は、申し出により保育短時間の認定を受けることが可能です。

## 3. 保育料等について

### 【算定方法及び納付】

4月～8月分までの保育料は、令和7年度の市町村民税額、9月～翌3月分までは、令和8年度の市町村民税額に基づき算定します。

- ① 3～5歳児の保育料及び幼稚園使用料は、無償です。
- ② 保育料は、児童と世帯・生計を同じくしている父母及びそれ以外の扶養義務者（家計の主宰者である場合に限る）の所得に応じて、市町村民税額を基に決定します。
- ③ 算定にかかる市町村民税額には、住宅借入金等特別控除、配当控除、外国税控除、寄付金控除等は適用しません。
- ④ 保育料の納付は口座振替でお願いします。納期限は、毎月末日（12月は25日前後）です。その日が土・日曜日、祝日の場合は、翌営業日となります。
- ⑤ 保育料は、令和8年4月1日現在の満年齢による区分で通年制です。
- ⑥ きょうだいで同時に利用する場合、最年長の子どもから順に1人目は全額、2人目は半額、3人目以降は無料となります。
- ⑦ 神戸町単独補助事業として、同一世帯の18歳以下の子どものうち、最年長の子どもから数えて第3子目以降の保育料は無料となります。

### 【その他費用】

- ①万一のケガに備えた災害共済掛金が必要です（年間240円）
- ②保護者会会費（月額400円）が必要です。（年度により金額の変更があります。）  
個人使用の保育用品（帽子、マーカーペン、のり等）は自己負担です。  
詳しくは、入園準備説明会でご案内します。
- ③土曜日保育は、毎月の保育料で利用できますが、別途申し込みが必要です。（神戸幼稚園で集合保育）
- ④幼稚園部の希望者は夏休み期間中、夏季一時保育が利用できます。1ヶ月につき10日以内で、別途申し込み、保育料（1日1,000円）が必要です。お弁当を持参していただきます。

## 4. 入園申込について

《年度当初（令和8年4月1日）から入園希望する場合》

令和7年10月1日（水）から令和7年10月17日（金）までに入園申込時提出書類を子ども家庭課に提出してください。

※年度途中での入園を希望される方も上記期間中に書類を提出してください。

《上記期間外に入園希望（申込）する場合》

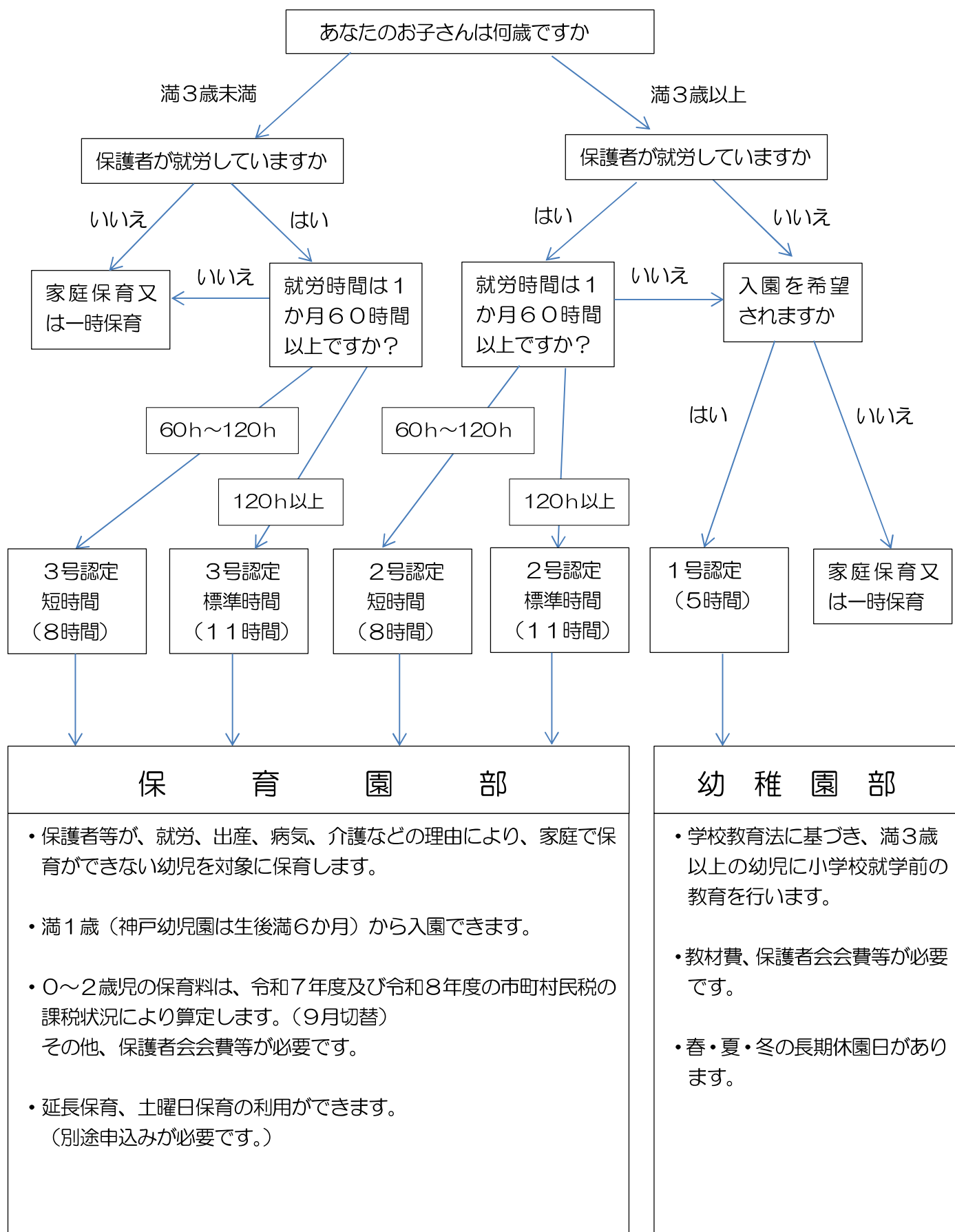
年度途中の入園は、定員に余裕がある園のみ申込可能です。

入園を希望する月の前月20日が申込締め切り日です。期日までに入園申込時提出書類を子ども家庭課に提出してください。ただし、12月、2月は前月の15日が締め切り日です。

※支給認定申請書兼入所申込書の利用を希望する期間は、下記の表を参考にご記入ください。

入園時の年齢	小学校就学前まで
0歳	令和14年3月31日まで
1歳	令和13年3月31日まで
2歳	令和12年3月31日まで
3歳	令和11年3月31日まで
4歳	令和10年3月31日まで
5歳	令和9年3月31日まで

## 保育園部と幼稚園部の選択フローチャート(参考)



## 保育園部と幼稚園部の比較表

事項	保 育 園 部	幼 稚 園 部
機能・役割	○保護者が、仕事などの理由により、昼間保育ができない小学校就学前までの幼児を対象に保育を行います。 ただし、3～5歳児は幼稚園教育に準じます。	○小学校就学前の幼児を対象に教育を行います。
対象年齢	○0歳～5歳児 (神戸幼児園 満6か月～) (下宮、南平野、北幼児園 満1歳～)	○3歳～5歳児
保育時間等	○保育短時間＝8時～16時 ○保育標準時間＝8時～19時 (延長保育) ○7時～8時, 16時～19時(保育短時間)	○9時～14時 8時30分から登園可能です。
保育料等	○0～2歳児は、保護者等の市町村民税などに応じて決定します。(給食費は保育料に含まれています) ○3～5歳児は、無償 ○その他 保護者会会費 400円	○無償 ※夏季一時保育の保育料等は別途必要です。 ○その他 保護者会会費 400円
通園	○保護者の送迎が必要です。 ○通園区域指定はありません。	○保護者の送迎が必要です。 ○小学校の通学区域に準じます。
休園日	○日曜日、祝日、年末年始(12/29～1/3)	○土・日曜日、祝日 ○春・夏・冬休みがあります。
その他	○土曜日保育は、神戸幼児園で実施します。 (集合保育) ※土曜日保育は、希望保育とし、別途申込書等が必要です。 ○随時、勤務状況を確認させていただくことがあります。	○夏季一時保育(7/中旬～8/下旬) ※在園児のみ ※1か月につき10日以内 ※別途、申込書、保育料等が必要です。<お弁当持参>

(一日の園生活)



**保育園部**

**未満児(0歳児～2歳児)**

時間	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	19:00
月 ～ 金	登園 自由遊び	おやつ	発達を 促す遊び	給食	午睡	おやつ	帰りの支度	短時間部 降園	標準時間部 合同保育	

**3歳児～4歳児**

時間	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	19:00
月 ～ 金	登園 身の回りの片付	遊びを中心と した教育活動	給食準備	給食 歯磨き	午睡	自由遊び	おやつ	帰りの支度	短時間部 降園	標準時間部 合同保育

◎13:00～14:30 まで午睡をします。(3歳児 年間を通して、4歳児は 4月から10月まで)

**5歳児**

時間	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	19:00	
月 ～ 金	登園 身の回りの片付	遊びを中心と した教育活動	給食準備	給食 歯磨き	絵本・紙芝居等	クラスの会	自由遊び	おやつ	帰りの支度	短時間部 降園	標準時間部 合同保育

◎夏季期間中(7月中旬から8月下旬まで)は午睡をします。

**幼稚園部**

**3歳児～5歳児**

時間	8:30	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00
月 ～ 金	登園 身の回りの片付	遊びを中心と した教育活動	給食準備	給食 歯磨き	絵本・紙芝居等	クラスの会	帰りの支度 降園



\* 保育園部・幼稚園部は、クラスの会まで同一活動をします。

令和8年度 保育料（参考）

※3歳児以上は無償のため0円

階層 区分	定 義		保育料（円）		
			3号認定		
			3歳未満児		
			保育 標準時間	保育 短時間	
第1	生活保護法による被保護世帯（単給世帯を含む）及び、中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯		0 (H1)	0 (T1)	
第2	第1階層及び第3～8階層を除く世帯	市町村民税非課税世帯	ひとり親世帯等	0 (H2-1)	0 (T2-1)
			その他の世帯	0 (H2-2)	0 (T2-2)
第3		所得割課税 48,600 円未満	ひとり親世帯等	5,200 (H3-1)	5,100 (T3-1)
			その他の世帯	11,700 (H3-2)	11,500 (T3-2)
第4	第1・2階層を除き、市町村民税課税の区分が次の区分に該当する世帯	所得割課税額 77,101 円未満	ひとり親世帯等	5,400 (H4)	5,200 (T4)
			その他の世帯	18,000 (H4)	17,600 (T4)
		所得割課税額 97,000 円未満		18,000 (H4)	17,600 (T4)
第5		所得割課税額 169,000 円未満		26,700 (H5)	26,100 (T5)
第6		所得割課税額 301,000 円未満		36,600 (H6)	35,700 (T6)
第7		所得割課税額 397,000 円未満		47,800 (H7)	46,600 (T7)
第8		所得割課税額 397,000 円以上		47,800 (H8)	46,600 (T8)

※第2階層の「その他の世帯」について、年齢の高い子から数えて、2人目以降の児童は無料です。  
 ※第3階層と第4階層の市町村民税所得割課税額が77,101円未満のひとり親世帯等は、2人目以降の児童は無料です。  
 ※市町村民税所得割課税額が57,700円未満の2人親世帯は、子どもの年齢に関わらず、2人目の児童は半額、3人目以降の児童は無料です。  
 ※同一世帯で、2人以上就学前子どもが同時に入園している場合、2人目の児童は半額、3人目以降の児童は無料です。  
 ※同一世帯の18歳以下の子どものうち、年齢の高い子から数えて、3人目以降の児童は無料です。

【その他】

- ※保育料は、4月1日現在の満年齢による区分です。
- ※保育料算定の所得割額には、住宅借入金等特別税額控除、配当控除、外国税額控除、寄付金控除などの税額控除は適用しません。
- ※ひとり親世帯であっても、市町村民税が課税されている場合や、同居の祖父母（家計の主宰者である場合に限り）に課税されている場合は、保育料を負担していただきます。
- ※4月～8月分までの保育料は前年度の市町村民税額に基づき算定し、9月～3月分までの保育料は当該年度の市町村民税額に基づき算定します。
- ※保育料の納期限は、毎月末日（12月は25日前後）となり、指定された金融機関から振り替えます。その日が土・日曜日、祝日の場合は翌営業日になります。
- ※給食費は保育料に含まれております。

## 入園手続きの日程及び提出書類一覧

入園までの流れ		
内 容	提出期限・通知時期	
<p>【入園申込時提出書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・支給認定申請書兼入所申込書兼現況届</li> <li>・保育児童台帳（保育園部）</li> <li>・就労証明書等（保育園部）</li> <li>・入園願書（幼稚園部）</li> <li>・口座振替依頼書（0～2歳児）</li> <li>・個人情報の取扱いに関する同意書 など</li> </ul>	<p>令和7年10月1日（水） ～10月17日（金）</p> <p>一斉受付は行いませんので、上記の期間中にご提出ください</p>	<p>神戸町役場 子ども家庭課へ提出</p> <p>※各幼稚園では受付いたしません</p>
「施設利用内定通知書」	令和8年1月初旬	新入園児は自宅へ送付
健康診断・入園準備説明会	<p>神戸幼稚園 令和8年2月19日（木）</p> <p>下宮幼稚園 令和8年2月12日（木）</p> <p>南平野幼稚園 令和8年2月25日（水）</p> <p>北幼稚園 令和8年2月19日（木）</p>	<p>各幼稚園にて開催（別途案内）</p> <p>※4、5月入園予定者が対象 健康診断は児童同伴</p>
「利用契約決定通知書」保育料通知	令和8年3月下旬	新入園児は自宅へ送付
入園式	令和8年4月6日（月）	



## 提出書類一覧

対象者	提出書類
全員	<ul style="list-style-type: none"> <li>・支給認定申請書兼入所申込書兼現況届</li> <li>・保育児童台帳（保育園部）</li> <li>・入園願書（幼稚園部）</li> <li>・口座振替依頼書（0～2歳児）</li> <li>・個人情報の取扱いに関する同意書</li> </ul>
就労している方 （会社員、パート、 アルバイト等）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・就労証明書</li> <li>※ 就労証明書は事業所の証明が必要です</li> <li>※ 個人事業主の方は、開業届等も併せて必要です</li> </ul>
農業の方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・農業中心者は、農地面積（耕作面積）がわかる書類</li> <li>・協力者は給与明細書及び就労証明書</li> </ul>
就学中の方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申立書</li> <li>・在学証明書など在学の状況が確認できるもの</li> <li>※ 通学のみ対象となります</li> <li>※ 就労と同じく、月60時間以上必要</li> </ul>
就職活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申立書</li> <li>・ハローワークの発行する「求職受付票」の写し</li> <li>※ 入園3ヶ月目の25日までに就職を証明する就労証明書の提出が必要です（例：4～6月の認定の場合、6月25日までに提出）</li> </ul>
妊娠・出産	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申立書</li> <li>・妊娠証明書、母子健康手帳など分娩予定日が確認できる書類</li> </ul>
病気・負傷、 身体障がい等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申立書</li> <li>・医師の診断書 ※ 提出日の1ヶ月前以内に発行されたもの</li> <li>・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し</li> </ul>
常時介護、又は看護	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申立書</li> <li>・介護、看護を要する証明書（医師の診断書等）※ 提出日の1ヶ月前以内に発行されたもの</li> <li>・身体障害者手帳、療育手帳、特別児童扶養手当証書など</li> </ul>
災害復旧等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・災害の内容がわかる証明書（入園期間は、子ども家庭課と相談）</li> </ul>

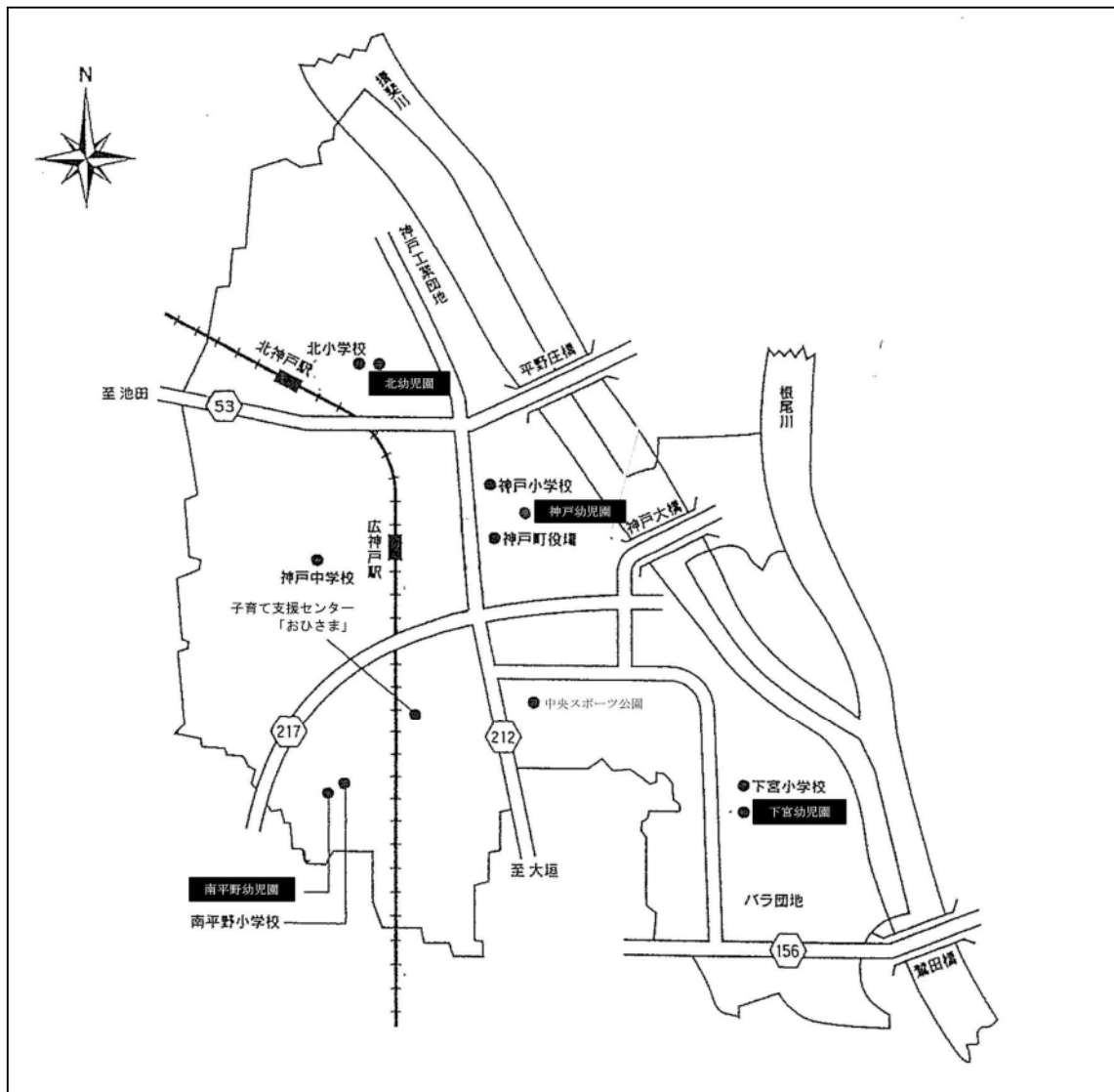
## 神戸町立幼稚園一覧

	幼稚園名	住所	電話番号	保育園部 対象児童	幼稚園開所時間
公立	神戸幼稚園	神戸 1397	27-4545	6か月以上	午前7時～午後7時
	下宮幼稚園	瀬古 1520	27-3307	1歳以上	午前7時～午後7時
	南平野幼稚園	和泉 46-1	27-3477	1歳以上	午前7時～午後7時
	北幼稚園	安次 279	27-3464	1歳以上	午前7時～午後7時

※ 保育園部は、お住まいの地区に関係なく、どの幼稚園でも利用できます。

※ 幼稚園部は、小学校の通学区域に準じます。

## 神戸町立幼稚園位置図



# 保育園部 (記入見本)

支給認定申請書兼入所申込書兼現況届

該当する方を○で囲んでください

新入園	在園児
クラス年齢	3歳児

R8.4.1現在の年齢を記入

7年〇〇月〇〇日  
岐阜県安八郡神戸町長 殿

保護者氏名 神戸 太郎

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) 神戸 ばら菜	令和 4年5月10日 1234-5678-9123	女	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
保護者住所・連絡先	(住所) 神戸町大字神戸1111番地 (連絡先) (0584) 27-3111			
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			
保育の希望の有無(※)	<input checked="" type="radio"/> 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む)			
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)			

- (※) **マイナンバーの記入が必要です。** 小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同)
- 「幼稚園等」とは、幼稚園の幼稚園部、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
  - 「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

### ①世帯の状況

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	備考	
子どもの世帯員	(ふりがな) 神戸 太郎 2345-6789-1234	父	S60年8月8日	男	株こまつな	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
	(ふりがな) 神戸 花子 3456-7891-2345	母	S61年7月7日	女	スーパーローズ	有 <input checked="" type="radio"/> 無	パート	
	(ふりがな) 神戸 一郎 4567-8912-3456	兄	H28年4月9日	男	神戸小4年生	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	(ふりがな) 神戸 三郎 5678-9123-4567	祖父	S34年4月4日	男	株ローズ公園	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
	(ふりがな) 神戸 政子 6789-1234-5678	祖母	S37年5月5日	女	俺ばら温泉	有 <input checked="" type="radio"/> 無	パート	
	生活保護の適用の有無		<input checked="" type="radio"/> 適用無し・適用有り (平成 年)		入園を希望される期間を記入してください。 入園案内P.3を参照			

### ②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用希望期間	令和 8年 4月 1日から 令和 11年 3月31日まで		
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由		事業所番号*
	第1希望 神戸幼稚園	(理由) <input checked="" type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 職場付近 <input type="checkbox"/> 通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだい入所 <input type="checkbox"/> 延長休日 <input type="checkbox"/> その他( )	
	第2希望 下宮幼稚園	(理由) <input checked="" type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 職場付近 <input type="checkbox"/> 通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだい入所 <input type="checkbox"/> 延長休日 <input type="checkbox"/> その他( )	
	第3希望 南平野幼稚園	(理由) <input checked="" type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 職場付近 <input checked="" type="checkbox"/> 通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだい入所 <input type="checkbox"/> 延長休日 <input type="checkbox"/> その他( )	

○ 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。\*印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。

○ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

③保育の利用を必要とする理由等

※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に記入して下さい。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> その他( ) (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数や疾病の状況など))	
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> その他( ) (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数や疾病の状況など))	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	月 曜日から 金 曜日まで		8 時から 16 時まで

土曜保育を希望される方は土曜日とご記入ください

希望される時間をご記入ください

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を見ることがあります。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

保護者氏名 **神戸 太郎**

⑤支給認定証の交付について

希望する ・ 希望しない

希望するに○をつけてください

\*市町村記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	
認定の可否 (可・否とする理由)	認定者番号	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)
令和 年 月 日認定		
支給の可否 (可・否とする理由)	支給(利用)期間	
[ <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 ]	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
利用施設(事業者)名		
[ <input type="checkbox"/> 認定こども園 ( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 ( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 ) ]	[ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) ]	
記入不要		
備 考		

※施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

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	(担当者)
連絡先	(連絡先)
利用契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (令和 年 月 日契約(内定))) ・ 無
備 考	

# (保育園部) 記入見本

第1・4号様式 (第2・3条関係)

令和 7年 〇〇月 〇〇日

## 保育児童台帳

( 幼稚園 ) ・保育料算定にあたり、世帯員の税務資料の閲覧を承諾します。

令和8年4月1日現在の満年齢を記入してください。

入所児童	氏名	生年月日	性別	満年齢 ( 3歳 10月 )
	ふりがな <b>ごうど ばらな</b> <b>神戸 ばら菜</b>	令和 4年 5月 10日	男・ <b>(女)</b>	
住 所	神戸町大字 <b>神戸 1111 番地</b>			
保護者氏名	<b>神戸 太郎</b>	TEL	( 0584 ) 27 - 3111	
保育の利用を必要とする理由	両親等 父親は、(株)こまつな(神戸町)に勤務。 母親は、スーパーローズ神戸店(神戸町)にてパート勤務。			

○入所児童の家庭状況 ※ 兄弟の中で民間保育所等へ通園されている場合も備考欄に記入してください。

区分	ふりがな 氏 名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業・勤務先
入所児童の世帯員 △本人を除く▽	ごうど たろう 神戸 太郎	父	大・昭・平・令 60年 8月 8日	男・ 女	(株)こまつな(神戸町)
	ごうど はなこ 神戸 花子	母	大・昭・平・令 61年 7月 7日	男・ 女	スーパーローズ(神戸町)パート
	ごうど いちろう 神戸 一郎	兄	大・昭・平・令 28年 4月 9日	男・ 女	神戸小4年生
	ごうど さぶろう 神戸 三郎	祖父	大・昭・平・令 34年 4月 4日	男・ 女	(株)ローズ公園(岐阜市)
	ごうど まさこ 神戸 政子	祖母	大・昭・平・令 37年 5月 5日	男・ 女	(有)ばら温泉(大野町)パート
	-----			大・昭・平・令 年 月 日	男・女
-----			大・昭・平・令 年 月 日	男・女	

住民票の世帯分離などに関係なく、同居されているすべての方の氏名を記入してください

摘要					
課税状況	市町村民税		確認日	階層の認定	保育料
	均等割 円	所得割 円	令和 年 月 日		
	円	円	令和 年 月 日		
入所申込受付日		保育の実施を希望する期間	保育実施解除年月日	解除の理由	
		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			

# 就労証明書

神戸町長 宛

記入見本

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	—			—

保護者記入欄を除き、事業所の方が記入してください。

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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取 <input checked="" type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																		
2	フリガナ 本人氏名	ゴウド タロウ 神戸 太郎 生年月日 1985 年 8 月 8 日																																																																		
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small> 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日																																																																		
4	本人就労先事業所	名称 (株)こまつな 住所 岐阜県安八郡神戸町大字神戸1112番地																																																																		
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )																																																																		
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 180 時間</td><td>分 (うち休憩時間 1200 分)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">8 時 30 分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">17 時 30 分</td><td colspan="2">(うち休憩時間 60 分)</td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時 分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時 分</td><td colspan="2">(うち休憩時間 分)</td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時 分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時 分</td><td colspan="2">(うち休憩時間 分)</td><td></td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間 180 時間	分 (うち休憩時間 1200 分)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				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		8 時 30 分		~		17 時 30 分		(うち休憩時間 60 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)		
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間 180 時間	分 (うち休憩時間 1200 分)																																																								
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
	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		8 時 30 分		~		17 時 30 分		(うち休憩時間 60 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	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分 (うち休憩時間 分)																																																																	
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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 <small>※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年月</td><td>2025 年 7 月</td><td>年月</td><td>2025 年 8 月</td><td>年月</td><td>2025 年 9 月</td> </tr> <tr> <td>21 日/月</td><td>170 時間/月</td><td>23 日/月</td><td>185 時間/月</td><td>18 日/月</td><td>160 時間/月</td> </tr> </table>	年月	2025 年 7 月	年月	2025 年 8 月	年月	2025 年 9 月	21 日/月	170 時間/月	23 日/月	185 時間/月	18 日/月	160 時間/月																																																						
年月	2025 年 7 月	年月	2025 年 8 月	年月	2025 年 9 月																																																															
21 日/月	170 時間/月	23 日/月	185 時間/月	18 日/月	160 時間/月																																																															
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																		
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																		
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																		
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																		
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																		
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td>神戸 ばら菜</td><td>2022 年 5 月 10 日</td><td>〇〇幼児園</td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	神戸 ばら菜	2022 年 5 月 10 日	〇〇幼児園	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																														
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																															
		神戸 ばら菜	2022 年 5 月 10 日	〇〇幼児園																																																																
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																															
	年 月 日																																																																			
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																	
	年 月 日																																																																			

お子さんと同居している方で、仕事以外の理由でお子さんを保育できない場合にこの申立書を記入してください。なお、診断書やその事情や状況がわかる書類を合わせて添付してください。

令和 7年 〇〇月 〇〇日

申立書

神戸町長 様

下記の事情により、神戸町立幼稚園の入園を希望します。

申立者氏名	神戸 花子	入園を希望する 児童との続柄	父・母・祖父・祖母 ・その他 ( )
住 所	神戸町大字 神戸1111番地		
入園児童名	神戸 ばら菜 (生年月日: 令和 4年5月10日)	幼稚園名	( 神戸 ) 幼稚園

該当する箇所(求職活動~その他)に  を記入して必要書類(証明)を添付してください。

1. 就職活動の場合 求職活動による入園の場合、入園要件は3ヶ月です。入園3ヶ月目の25日までに、勤務を証明する状況証明書の提出がない場合、退園となりますので、ご了承ください。  
ハローワークカード等の写し(求職活動している事のわかる証明書)

2. 出産の場合 母子手帳の写し(分娩予定日が分かるページと表紙等)を添付してください。  
(出産理由による入園要件は産前6週間前から産後8週間までです。)

出産(予定)日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
---------	----------------

3. 病気・けがの場合 診断書の写し等、(病気、けがの状況のわかる書類)を添付してください。

病気・けが名	入院・通院・自宅療養(いずれかを○で囲んでください)		
受診医療機関名			
入院・通院の期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	
通院日数等	月平均( )日・週平均( )日、おおむね( )曜日		

4. 心身障がいの場合 障害者手帳の写し等、(事情や状況がわかる書類)を添付してください。

手帳の有無	無・有 (いずれかを○で囲んでください)		
有の場合	障がい名( )		種 級

5. 介護・看護の場合 診断書・手帳・介護保険証の写し等、事情や状況がわかる書類を添付してください。

介護・看護を必要とする方	入所を希望する 児童との続柄		父・母・祖父・祖母 ・その他 ( )
病気又は病状等	入院・通院・自宅療養(いずれかを○で囲んでください)		
受診医療機関名			
手帳の有無	無・有 障がい名( )		種 級
要介護認定の有無	無・有 (いずれかを○で囲んでください)		
看護・介護に要する日数	月平均( )日・週平均( )日、おおむね( )曜日		

6. 通学の場合 在学証明書の写し及び時間割等、通学状況のわかる書類を添付してください。

学 校 名	所在地	
	TEL	
通学期間等	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	平均( )時から( )時まで
卒業後の就労予定	有・無 (いずれかを○で囲んでください)	

7. その他の理由の場合 (事情や状況がわかる書類を添付してください。)

( )

〈口座振替取扱金融機関〉  
 大垣共立銀行  
 大垣西濃信用金庫  
 西美濃農協  
 十六銀行  
 岐阜信用金庫  
 岐阜商工信用組合  
 いび川農協

# 記入見本（保育園部）

## 町税等口座振替依頼書 （兼変更届書）

様式第10号（第13条）

上記の本店、支店、出張所

神戸町

ゆうちょ銀行から  
 口座振替を希望する  
 方は、郵便局で  
 手続きしてください。

○△	銀行	農協	神戸	支店
		金庫		所

御中

※ 必ず通帳届出印を押してください。  
 ※ 2枚目も押してください。  
 ※ 鮮明に印鑑を押してください。

銀行に届けてある住所、  
 氏名等を記入してください。

1. 口座名義人（預金通帳の名前）

口座名義人	住所	世帯番号	— —
	安八郡神戸町大字神戸1111番地	住居番号	
	フリガナ	ゴ外	知
	氏名	神戸 太郎	電話番号 (0584) 27 - 1111

下記の町税等について、私の預金口座から口座振替により納付したいので、つぎのとおり依頼します。

2. 指定預金口座（納税準備預金の場合、税以外の口座振替はできません。）

金融機関コード	店番	預金種別	口座番号	区分
記入不要です		1. 普通 2. 当座 3. 納税 4.	1 2 3 4 5 6 7	1. 新規 3 変更 2. 追加 4 解約

保護者の  
 氏名を記入  
 してください

3. 対象税目等（追加・変更の場合は、追加・変更するもののみ○印をつけてください。）

納付義務者	振替で納付する税目等（○印をつけてください）															
	固定資産税		町県民税 (普通徴収)		国民健康保険税	国保	軽自動車税	水使用料	住居用宅料	保育料	幼稚園	下水道 受益者負担金	下水道 使用料	掘削 用水	土地改良	延長 保育
口座振替で納める人	全納	期別	全納	期別							全納	期別				
[ (注) 参照 ] 神戸 太郎										○						○

希望する欄に○をつけてください。

(注) 1. 固定資産の共有がある場合は、外何人まで記入してください。  
 2. 国民健康保険税は、世帯主の名前を記入してください。

4. 備考（口座名義人と納付義務者の住所が異なる場合は、その住所を記入してください。）

住所 \_\_\_\_\_

※ 振替の開始は、神戸町が指定する納期分からになります。  
 振替日は、納期限の日になります。

◎ 確約事項

- (1) 預貯金の支払手続きについては、貴店の約定または規定にかかわらず、小切手の提出または支払請求書の提出などしませんから、貴店所定の方法で処理してください。
- (2) 指定預金残高が振替日において納付金額に満たないときは、神戸町に納付書を返却されても異議ありません。（この場合は、改めて一般の方法により納付します。）
- (3) 私の都合により、この取扱いを変更または、廃止するときは、貴店並びに神戸町に所定の手続きをします。また、貴店が必要と認めた場合には、口座振替取扱いを解除されても異議ありません。
- (4) この取扱いについて、仮に紛議が生じても貴店並びに神戸町に迷惑はかけません。
- (5) 全納の振替日  
 町県民税・固定資産税は、第1期の納期限の日  
 下水道受益者負担金は、初年度第1期の納期限の日

金融機関使用欄	認	印	処理済印	印鑑照合	受付印
---------	---	---	------	------	-----

# 幼稚園部 (記入見本)

支給認定申請書兼入所申込書兼現況届

該当する方を○で囲んでください

新入園	在園児
クラス年齢	3歳児

R8.4.1現在の年齢を記入

7年〇〇月〇〇日

岐阜県安八郡神戸町長 殿

保護者氏名 神戸 一郎

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	(ふりがな) 神戸 ばら菜	令和 4年 5月10日 1234-5678-9123	女	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
保護者住所・連絡先	(住所) 神戸町大字神戸2222番地 (連絡先) (0584) 27-1234			
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			
保育の希望の有無(※)	有： 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む)			
	<input checked="" type="radio"/> 無 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)			

(※)

- ・「保育所等」とは、幼稚園の保育、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。(以下同)
- ・「幼稚園等」とは、幼稚園の幼稚園部、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
- ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入して下さい。

マイナンバーの記入が必要です。

①世帯の状況

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	備考	
子どもの世帯員	(ふりがな) 神戸 一郎	父	S60年6月15日	男	公務員	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
	(ふりがな) 神戸 桃子	母	S62年12月3日	女	主婦	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	(ふりがな) 神戸 大輔	兄	H27年9月10日	男	神戸小5年生	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	(ふりがな) 神戸 大吉	祖父	S32年7月17日	男	ローズ工務店	<input checked="" type="radio"/> 有・無		
	(ふりがな)			年 月 日			有・無	
	生活保護の適用の有無		<input checked="" type="radio"/> 適用無し・適用有り (平成		入園を希望される期間を記入してください。入園案内P.3を参照			

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用希望期間	令和 8年 4月 1日から 令和 11年 3月31日まで	
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由	事業所番号*
	第1希望 神戸幼稚園 (理由) <input type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 職場付近 <input type="checkbox"/> 通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだい入所 <input type="checkbox"/> 延長休日 <input type="checkbox"/> その他( )	
	第2希望 (理由) <input type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 職場付近 <input type="checkbox"/> 通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだい入所 <input type="checkbox"/> 延長休日 ( )	
第3希望 (理由) <input type="checkbox"/> 自宅付近 <input type="checkbox"/> 職場付近 <input type="checkbox"/> 通勤経路 <input type="checkbox"/> きょうだい入所 <input type="checkbox"/> 延長休日 ( )		

記入不要

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。\*印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

③保育の利用を必要とする理由等

※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に記入して下さい。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <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"/> その他( ) (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数や疾病の状況など))	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数や疾病の状況など))	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日		利用時間
	曜日から	曜日まで	時から 時まで

記入不要

④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

保護者氏名 **神戸 一郎**

⑤支給認定証の交付について 希望する ・ 希望しない

希望するに○をつけてください

\*市町村記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	
認定の可否 (可・否) (否とする理由)	認定者番号	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)
令和 年 月 日認定	支給の可否	支給(利用)期間
可・否 (否とする理由)		自 令和 年 月 日 至 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 ]		
利用施設(事業者)名		
[ <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 ]		
記入不要		
備考		

※施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

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)
利用契約(内定)の有無	有 (契約・内定 (令和 年 月 日契約(内定))) ・ 無
備考	

(幼稚園部) 記入見本

第2号様式

令和8年度入園願書

令和7年〇〇月〇〇日

神戸町立 〇〇 幼児園長 様

下記のとおり入園申込みをいたします。入園のうへは本人に関するすべてのことは私が引き受けます。
なお、保育料減免判定のため、世帯員の税務資料の閲覧について承諾します。

保護者 氏名 神戸 一郎

Table with 4 rows: 1. ふりがな, 現住所 (神戸町大字神戸2222番地); 2. 幼児氏名 (神戸 ばら菜), 生年月日 (令和4年5月10日生), 本籍 (同上); 3. 健康状態 (なし), 地区名 (栄町区), 電話 (27-1234); 4. (具体的な障害) (なし), 主として養育した人 (母親); 5. (現在の状況) (健康), 入園前の家庭状況 (家庭).

Table with 7 columns: 氏名, 性別, 幼児との続柄, 生年月日, 職業, 勤務先 (TEL). Rows include: 神戸 一郎 (父, 公務員), 桃子 (母, 主婦), 大輔 (兄, 神戸小学校5年生), 大吉 (祖父, 自営).

入園期間: 令和8年4月1日 ~ 令和11年3月31日

その他の特殊事情: 入園を希望される期間を記入してください。入園案内P.3を参照

住 所 略図（お宅付近の目印となる建物を記入してください。）

※地図のコピーでも可

個人情報の取り扱いに関する同意書

記入見本

1. 個人情報の利用目的

神戸町長（以下、「町長」）は、同意者の個人情報を、保育所入所児童にかかる児童福祉法第24条の保育の実施、保育料の決定・徴収事務及び教育活動のために利用する。

なお、収集した個人情報については、厳正に管理し、神戸町個人情報保護法施行条例第3条に基づき、目的以外の利用はしないこととする。

2. 個人情報の収集方法

町長は次の方法により、個人情報を収集することとする。

(1) 同意者の世帯・課税状況について、住民基本台帳・住民税課税台帳等の閲覧、転写、資料提供依頼。

(2) 同意者、同意者の親族、同意者の雇い主及びその他関係人への聴取・資料提供依頼。

(3) 保育実施機関への聴取・資料提供依頼。

3. 個人情報の第三者提供

町長は1の目的のために特に必要があると認められる場合もしくは、法令等により個人情報の提供を求められた場合、同意者の個人情報を、保育の実施機関または、児童相談所等の公的機関に提供することができることとする。

※以下の同意事項をよくお読みのうえ、同意欄にご署名をお願いします。

同意事項	
1	適正な保育を実施するため、保護者の在職証明書等内容について、勤務先に連絡し、確認をする場合があります。 <b>(個人情報の収集)</b>
2	適正な保育を実施するため、次の関係部署から資料を取得することがあります。また関係部署からの求めに応じ資料を提供することがあります。 母子保健担当課（児童の健康状況）、戸籍・住民票担当課、生活保護・児童母子福祉・障害福祉担当課（要件確認資料） <b>(個人情報の収集・提供)</b>
3	適正な保育を実施するため、保育所（園）、認定こども園、幼稚園から、児童の登園状況・健康状況・入所要件確認のための情報を収集する場合があります。また保育所（園）、認定こども園、幼稚園からの求めに応じ情報を提供する場合があります。 <b>(個人情報の収集・提供)</b>
4	適正に保育料を算定するため、次の関係部署から資料を取得することがあります。また関係部署からの求めに応じ資料を提供することがあります。 税務担当課（課税証明書・源泉徴収票・確定申告書・就労証明書・申告書（自営業・農業用））、戸籍・住民票担当課、児童手当・生活保護担当課（生活保護受給証明書） <b>(個人情報の収集・提供)</b>

神戸町長 あて

入所（継続）申請にあたり、上記の同意事項について同意します。

令和 7年 00月 00日

[ 保護者 ]

[ 児 童 ]

住 所 〒503-2305

氏 名 神戸 ばら菜

神戸町大字 神戸1111

生年月日 令和 4年 5月 10日生

\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

氏 名 神戸 太郎

生年月日 令和 年 月 日生

電話番号 090-1234-5678 自宅・携帯 (父・母)

氏 名 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 080-1234-5678 自宅・携帯 (父・母)

生年月日 令和 年 月 日生