

教育・保育給付認定
申請書兼利用申込書
施設等利用給付認定

年 月 日

(宛先) 流山市長

住 所
保護者 (法人の場合にあっては、
主たる事務所の所在地)
氏 名
(法人の場合にあっては、
法人の名称及び代表者の氏名)

次のとおり、

- 子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づき、教育・保育給付認定を申請します。
- 子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、施設等利用給付認定を申請します。
- 流山市保育の利用に関する規則(平成27年流山市規則第19号)第2条の規定により、保育の利用について申し込みます。

申請に係る 小学校就学前 子ども	フリガナ		生 年 月 日 個 人 番 号	性 別	保護者との 続 柄	障 害 者 手 帳 有 無
	氏 名		年 月 日	男・女		有・無
保 護 者	住 所	(保護者が法人の場合は、子どもの居住地)				生 年 月 日 個 人 番 号 ※
	連 絡 先	自宅・携帯				

※法人の場合にあっては、個人番号を記入する必要はありません。

1. 世帯の状況(保育を利用する場合のみ記入してください。)

区 分	フリガナ 氏 名	児童との 続柄	生 年 月 日	性 別	職 業 又 は 学 校 (保 育 所) 名 等	前 年 度 分 (当年度分) 市 町 村 民 税 課 税 の 有 無	備 考
			個 人 番 号				
児 童 以 外 の 同 居 人			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 無 保護開始日	<input type="checkbox"/> 有 年 月 日	家 庭 状 況	<input type="checkbox"/> 市民税所得割非課税に該当 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯		

2. 認定の申請内容(教育・保育給付認定は(1)を、施設等利用給付認定は(2)を記入してください。)

利 用 希 望 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
利 用 希 望 曜 日	日 から 日まで
利 用 希 望 時 間	時 から 時まで

(1) 教育・保育給付認定区分(子ども・子育て支援法第19条各号に掲げる小学校就学前子どもの区分)

・該当する申請内容の()に○を記入してください。

1号認定	()	幼稚園、認定こども園を利用するとき。	
2号認定	(○)	認定こども園、保育所を利用するとき。	※保育の必要性を証する書類 が必要です。
3号認定	(○)	保育所、認定こども園、地域型保育を利用するとき。	

・保育所の利用申込みをする場合に希望する施設（事業所）名を下記に記入してください。

利用を希望する施設（事業所）名 市外【コード】	第1希望	第4希望
	市外（ ） コード【 】	市外（ ） コード【 】
	第2希望	第5希望
	市外（ ） コード【 】	市外（ ） コード【 】
	第3希望	第6希望
	市外（ ） コード【 】	市外（ ） コード【 】

※利用を希望する施設（事業所）が第7希望以降もある場合は、別紙（自由書式）を添付してください。

（2）施設等利用給付認定区分（子ども・子育て支援法第30条の4各号に掲げる小学校就学前子どもの区分）

・該当する申請内容の（ ）に○を記入してください。

1号認定	()	幼稚園（未移行）、認定こども園（国立・公立大学法人立）、特別支援学校（幼稚部）を利用するとき。	
2号認定	()	預かり保育、認可外保育施設等を利用するとき。	※保育の必要性を証する書類が必要です。
3号認定	()		

・希望する施設（事業所）名等を下記に記入してください。

施設名	施設・事業の種類	利用開始予定日	備考
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象） <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業）	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象） <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象） <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業）	年 月 日	

3. 保育の利用を必要とする理由等（保育を利用する場合のみ記入してください。）

保育の必要とする理由	児童との続柄	必要とする理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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（ 勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など ） （ ）	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・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（ 勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など ） （ ）		

4. 税情報等の提供等に当たっての署名欄

（宛先）流山市長

市が教育・保育給付認定及び施設等利用給付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し、その情報に基づき決定した保育料（利用者負担額）について、特定教育・保育施設等及び特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することに同意します。

年 月 日 申請者（保護者）氏名 _____

《園コード早見表》

市内私立保育施設

	施設名	園コード
あ	アートチャイルドケア南流山保育園	308
	暁の星保育園	302
	アスクおおたかの森保育園	327
	ありす南流山保育園	362
	市野谷つばさ保育園	322
	えどがわ南流山保育園	123
	えどがわ森の保育園	117
	エンゼルあいりす保育園南流山	363
	おおたかの森聖華保育園	121
	おおたかの森せせらぎ保育園	379
	おおたかの森ヒルズナーサリースクール	126
	オハナゆめ保育園	355
か	かやの木保育園	14
	きゃんぱす流山おおたかの森保育園	365
	くすの木保育園	380
	慶櫻市野谷保育園	324
	慶櫻おおたかの森保育園	301
	慶櫻ハナミズキ保育園	315
	慶櫻ゆりのき保育園	341
	けやきの森保育園おおたかの森園	125
	けやきの森保育園おおたかの森第二	305
	けやきの森保育園おおたかの森第三	348
	けやきの森保育園おおたかの森西初石園	312
	こころおおたかのもり保育園 ※R6.4より園名変更予定	317
	「こころの花」ほいくえん南流山駅前	381
	ことのは保育園	354
	コピープリス쿨おおたかのもり	376
	コピープリス쿨みなみながれやま	366
さ	城の星保育園	18
	城の星保育園(分園)	339
	城の星第二保育園	367
	城の星ハンビーン保育園	378
	城の星おおたかの森保育園	122
	城の星おおたかの森保育園(分園)	157
	スターリーフ	368
	聖華いつき保育園	19
	聖華いつき保育園分園(聖華このみ保育園)	350
	聖華マリン保育園	300
	生活クラブ風の村 わらしこ保育園流山	16
	そらまめ保育園おおたかの森	325
た	ちやいれっく初石保育園	369
	チャレンジキッズおおたかの森園本園	342
	チャレンジキッズおおたかの森園本園(分園)	359
	チャレンジキッズ第二おおたかの森園	356
	トレジャーキッズおおたかの森保育園	386
な	流山おおたかの森きらきら保育園	316
	流山こぼと保育園	326
	流山さんびこ保育園	323
	流山さんびこ第2保育園	357
	流山さんびこ第3保育園	370
	名都借みらい保育園	120
は	ピオーネ流山保育園	313
	ぼけっとランド江戸川台駅前保育園	124
ま	松の実保育園	12
	南流山聖華保育園	17
	南流山ちとせ保育園	306
	南流山保育園ひびき	303
	ミラツツ流山向小金第二保育園	383
	ミルキーホーム向小金園	314
	森の葉保育園	116
	森のまちあおば保育園	371

	森のまちおおたかの森ナーサリースクール	385
	森のまち南流山保育園	318
	森のまちはやて保育園	358
	森のまちひなた保育園	343
や	八木北保育園	11
ら	ロータスキッズスクエア	119
A	AIAI NURSERY 第二流山おおたかの森	361
	AIAI NURSERY 流山おおたかの森	353
	AIAI NURSERY 南流山	377
	Kanade流山セントラルパーク保育園	328
	Nestおおたかの森保育園	372
	Nest名都借保育園	382
	Nest南流山保育園	349

市内公立保育施設

	施設名	園コード
あ	江戸川台保育所	3
な	中野久木保育所	1
は	東深井保育所	8
	平和台保育所	2
ま	向小金保育所	7

市内認定こども園

	施設名	園コード
か	(仮称)キッズラボ南流山認定こども園	390
な	認定こども園みやぞの幼稚園	345
は	(仮称)保育所型認定こども園たかさごスクール南流山	389
や	幼保連携型認定こども園たかさごスクールおおたかの森	337
	幼保連携型認定こども園たかさごスクールセントラル	344
	(仮称)幼保連携型認定こども園南流山そらいろ保育園	391

市内小規模保育事業所

	施設名	園コード
あ	アルターベビーおおたかの森園	334
	アルターベビーセントラルおおたかの森園	346
	エンゼルくるみ保育室おおたかの森	384
	エンゼルさくら保育室南流山	352
	エンゼルつばさ保育室おおたかの森	375
	エンゼルみらい保育室南流山	329
	エンゼルゆめの保育室南流山	321
	オハナゆめキッズハウスおおたかの森	332
	オハナゆめキッズハウス南流山	311
か	キッズフィールドおおたかの森園	330
	キッズルームアリス南流山保育園	309
	キッズルームアリス南流山駅前園	351
さ	スターキッズ	304
	スタービスケ	333
	生活クラブ虹の街小規模保育おおたかの森	336
や	ゆずのき保育おおたかのもり園	335
ら	リリキッズルームおおたかの森駅前	310
	リリキッズルームおおたかの森第2	319
	リリキッズルームおおたかの森第3	320
A	MIRATZ流山向小金園	340
	Nest松ヶ丘保育室	373

令和6年4月新規開設 市内私立保育施設

	施設名	園コード
は	(仮称)プラスキッズおおたかの森保育園	387
ま	(仮称)まことひがしふかい保育園	388

[本園・分園に関する注意点]

※認定こども園を除き、本園・分園をそれぞれ別枠で審査を行います。そのため、本園・分園両方の審査を希望する際には、本園・分園の両方を希望園にご記入ください。本園・分園どちらの記入が不明の場合、本園・分園の両方を審査させていただきます。

※聖華いつき保育園の分園は、3歳児クラスから聖華いつき本園と聖華マリン保育園に分かれます。聖華いつき保育園分園を希望される方は、3歳児以降本園に希望されるか聖華マリン保育園に希望されるかご記入ください。

※おおたかの森ヒルズナーサリースクールにつきましては、0~1歳児が分園、2歳児以上が本園に進みます。詳しくは保育園に直接お問い合わせください。

※転園する場合、辞退することはできません。あらかじめご了承ください。

《 児 童 連 絡 票 》

記入日：R 年 月 日

ふりがな				生年月日	性別
申込み児童氏名	(本人)H・R 年 月 日生満 () 歳			男・女	
住 所	〒				
保護者氏名 1	続柄 () 同居・別居		電話番号	TEL	
保護者 1 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・負傷・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"/> 不在 <input type="checkbox"/> その他 () 勤務先、就労時間、日数等 (就労の方は左記3項目必須) や疾病の状況など ()			通勤時間 (就労のみ) 分	
保護者氏名 2	続柄 () 同居・別居		電話番号	TEL	
保護者 2 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・負傷・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"/> 不在 <input type="checkbox"/> その他 () 勤務先、就労時間、日数等 (就労の方は左記3項目必須) や疾病の状況など ()			通勤時間 (就労のみ) 分	
緊急連絡先名称	続柄 () 同居・別居		電話番号	TEL	
上記以外の同居者氏名及び生年月日 ※申込児童を含めた兄弟姉妹の人数→ ()	ふりがな氏名	続柄 ()		生年月日	年 月 日生
				通所施設名	()
	ふりがな氏名	続柄 ()		生年月日	年 月 日生
				通所施設名	()
	ふりがな氏名	続柄 ()		生年月日	年 月 日生
				通所施設名	()
児童送迎者・方法 (重複可)	[送迎者] 両親 (父・母)・その他 () [方 法] 父：自動車・自転車・徒歩・その他 () 母：自動車・自転車・徒歩・その他 ()				
保育所の希望利用時間	利用曜日		利用時間		
	曜日から		曜日まで		時から
祖父母の状況	年齢	住 所	電話番号	住居の状況と保育ができない理由	
氏名					
(父方)	祖父			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input type="checkbox"/> 不存在	
	祖母			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input type="checkbox"/> 不存在	
(母方)	祖父			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input type="checkbox"/> 不存在	
	祖母			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> マンションの別室 <input type="checkbox"/> 二世帯住宅 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 高齢(65歳以上) <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護・疾病 <input type="checkbox"/> 不存在	

《 保育所入所申込調査書 》

児童氏名カナ
(生年月日)

(H・R . . 生)

育休復帰について ※育休の方のみ	<input type="checkbox"/> 入所を希望せずに、育児休業延長を希望する <input type="checkbox"/> 即時復帰を希望する ※育休の方で記入が無い場合は、入所を希望するものとみなします。 ※年度の途中から「即時復帰を希望する」に変更する場合は、入所希望月の受付期間中に申請書の1枚目を再度ご提出願います。(右上余白に「〇月審査再開」と記載してください。)				
兄弟姉妹2人以上 で申し込む場合 ※申込児童が 1人の場合は、 記入の必要は ありません。	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px; vertical-align: middle;">兄弟姉妹希望条件</td> <td style="padding: 5px;"> ① <input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設に入れる場合のみ入所を希望する ② <input type="checkbox"/> 同時入所できるなら別園でも良い ③ <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する <ul style="list-style-type: none"> → <input type="checkbox"/> どの児童が先でも良い → <input type="checkbox"/> 上の子が先でないと入所しない → <input type="checkbox"/> 下の子が先でないと入所しない → <input type="checkbox"/> その他 () が優先 ※上の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番上の兄・姉を指します。 ※下の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番下の弟・妹を指します。 ※3人以上の申込の場合で、上の子、下の子以外を優先して希望する場合は、その他に優先する児童の氏名を記入してください。 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"> 上記②・③に記入の方 2人同時に入園できる保育施設が複数あるときは <ul style="list-style-type: none"> → <input type="checkbox"/> 下位の希望園でも同園になることを優先する → <input type="checkbox"/> 別園になるとしても希望順位の高い保育施設を優先する ※②・③にチェックがあり、この欄にチェックが無い場合 「下位の希望園でも同園になることを優先する」として審査を行います。 </td> </tr> </table>	兄弟姉妹希望条件	① <input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設に入れる場合のみ入所を希望する ② <input type="checkbox"/> 同時入所できるなら別園でも良い ③ <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する <ul style="list-style-type: none"> → <input type="checkbox"/> どの児童が先でも良い → <input type="checkbox"/> 上の子が先でないと入所しない → <input type="checkbox"/> 下の子が先でないと入所しない → <input type="checkbox"/> その他 () が優先 ※上の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番上の兄・姉を指します。 ※下の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番下の弟・妹を指します。 ※3人以上の申込の場合で、上の子、下の子以外を優先して希望する場合は、その他に優先する児童の氏名を記入してください。		上記②・③に記入の方 2人同時に入園できる保育施設が複数あるときは <ul style="list-style-type: none"> → <input type="checkbox"/> 下位の希望園でも同園になることを優先する → <input type="checkbox"/> 別園になるとしても希望順位の高い保育施設を優先する ※②・③にチェックがあり、この欄にチェックが無い場合 「下位の希望園でも同園になることを優先する」として審査を行います。
兄弟姉妹希望条件	① <input type="checkbox"/> 同時に同じ保育施設に入れる場合のみ入所を希望する ② <input type="checkbox"/> 同時入所できるなら別園でも良い ③ <input type="checkbox"/> 1人だけでも入所を希望する <ul style="list-style-type: none"> → <input type="checkbox"/> どの児童が先でも良い → <input type="checkbox"/> 上の子が先でないと入所しない → <input type="checkbox"/> 下の子が先でないと入所しない → <input type="checkbox"/> その他 () が優先 ※上の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番上の兄・姉を指します。 ※下の子：申込をする兄弟姉妹の中で一番下の弟・妹を指します。 ※3人以上の申込の場合で、上の子、下の子以外を優先して希望する場合は、その他に優先する児童の氏名を記入してください。				
	上記②・③に記入の方 2人同時に入園できる保育施設が複数あるときは <ul style="list-style-type: none"> → <input type="checkbox"/> 下位の希望園でも同園になることを優先する → <input type="checkbox"/> 別園になるとしても希望順位の高い保育施設を優先する ※②・③にチェックがあり、この欄にチェックが無い場合 「下位の希望園でも同園になることを優先する」として審査を行います。				
現在の申込児童の 在籍状況	現在、申込児童は市内保育施設等に在籍していますか？ (はい ・ いいえ) 「はい」の場合、下記の項目もご記入ください (認可保育施設に在籍 / 認可外保育施設に在籍) 在籍施設名 () ※認可保育施設からの転園の場合、辞退することはできません。 ※転園の必要がなくなった場合、早急に取下届の提出をお願いします。				
市外の保育施設	転出予定がなく、市外の保育施設を希望していますか？ (はい ・ いいえ) ※市外へ転出予定の場合は、直接転出先へお申し込みください。 ※「はい」の場合、「管外保育施設等利用申込書」を提出いただく必要があります。 現在、市外の認可保育施設に在籍していますか？ (はい ・ いいえ) ※「はい」の場合、下記の項目もご記入ください。 在籍施設名 ()				

《 健康連絡票 (1) 》

該当事項に○をし、必要事項を記入してください

申請年月日 令和 年 月 日

ふりがな			性別 男・女	生年月日 H・R	年	月	日
氏名			申請時の体重・身長	g・kg		cm	
出産の状態	出生時の状況	正常・早産・保育器収容・仮死・その他()					
	妊娠期間	妊娠 週					
	分娩の経過	頭位・骨盤位・その他(※吸引分娩 帝王切開等)					
	出生時計測値	体重	g	身長	cm	胸囲	cm
	出生後4週までの児童の状態	特記事項なし・その他() ※入院していた等					
健康状況	栄養の状況	【母乳・混合・ミルク】		【離乳食 回/日 (母乳又ミルク 回/日)】		【幼児食 回/日】	
	偏食	無・有 (詳細:)					
	食物アレルギー	無・有 (詳細:) ※何歳ごろにどのような事がきっかけでアレルギーに気づいたか → () ※現在出ている症状 → () ※医師より食事制限の指示を受けているか →無・有 (詳細:)					
	食物以外のアレルギー	無・有 (詳細:)					
	エピペンの使用	無・有 (詳細:)					
	体質	熱を出しやすい・肌が弱い・関節が外れたことがある・便秘がち・下痢しやすい その他()					
	現在治療中の病気	無・有 (定期受診含む) → (病名:) (医療機関名:)					
	服薬について	無・有 (薬品名:) (服用時間及び期間:)					
	通院頻度	()					
	ひきつけ・けいれん	無・有 (回、 歳 か月頃) (原因:)					
	今までにかかった大きな病気	無・有 ()					
病気や事故での入院	無・有 ()						
(接種済に○) 予防接種	ロタウイルス感染症	ロタリックス	1回・2回		BCG		1回
		ロタテック	1回・2回・3回		麻しん風しん混合		1回・2回
	B型肝炎		1回・2回・3回		水痘		1回・2回
	Hib感染症		1回・2回・3回		日本脳炎		1回・2回・3回
	小児の肺炎球菌感染症		1回・2回・3回		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)		1回・2回
	四種混合		1回・2回・3回				

※健康連絡票 (2) も記入してください

《 健康連絡票（2） 》

氏名カナ：

受診しないまま時期が過ぎてしまったものは、未受診に○をしてください			
健 診 等 の 状 況	1ヶ月児健康診査	異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：)	
	3～4ヶ月児健康診査	異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：)	
	6～7ヶ月児健康診査	異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：)	
	9～10ヶ月児健康診査	異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：)	
	1歳児健康診査	異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：)	
	1歳6ヶ月児健康診査	異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：)	
	3歳児健康診査	異常無し 要観察 未受診 (要観察事項：)	
	首がすわった時期	か月頃	
	寝返りした時期	歳 か月頃	
	はいはいを始めた時期	歳 か月頃	
つたい歩きを始めた時期	歳 か月頃		
一人歩きを始めた時期	歳 か月頃		
集団生活経験	年 月まで	保育(幼稚)園に通って(いた・いる)。	
発 達 の 状 況	以下の項目について、○をつけてください		0～1歳児クラス 2～5歳児クラス
	①あやすと笑いますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	②呼ぶと振り向いたり、目が合いますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	③指をさして、取ってほしいものを伝えようとしますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	④大人の言う簡単な言葉(おいで等)がわかりますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	⑤意味のある言葉(ママ、ワンワン等)をいくつか言いますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	⑥箸やスプーンを使って自分で食事をしようとしていますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	⑦「○○ちょうだい」等の簡単な指示を理解して行動できますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	⑧二語文(ママだっこ等)を言いますか	はい・いいえ	はい・いいえ
	⑨こだわりが強い、かんしゃくを起こしたりして困った経験がありますか	なし・あり	なし・あり
	⑩自分の名前が言えますか	-	はい・いいえ
	⑪衣服の着脱ができますか	-	はい・いいえ
	⑫自分のしてきた経験を保護者に話そうとしますか	-	はい・いいえ
	⑬約束やルールを守って遊ぶことができますか	-	はい・いいえ
	⑭一か所でじっとできない、動き回って目が離せないなどで困った経験はありますか	-	なし・あり
※⑨、⑭が「あり」の場合、詳細を記入してください			
現在、療育施設に通っていますか	いいえ ・ はい	(在籍施設名：)	
※保育所を利用するにあたって事前に園に配慮してほしいことやお願いすることはありますか？ 特になし ・ あり (以下に記入)			
※発育や発達、生活面等で心配なことや気になることがありましたら記入してください。			

※健康連絡票(1)も記入してください

《 チェックリスト 》

氏名カナ	(H・R . . 生)
------	---------------

チェック項目	該当する場合 チェック	必要書類
ひとり親に該当している	<input type="checkbox"/>	・戸籍謄本 ※コピー可
生活保護を受けている	<input type="checkbox"/>	・生活保護受給証明書
出産予定がある ある場合、出産予定日をご記入ください (年 月 日)	<input type="checkbox"/>	・出産予定届 ・母子手帳のコピー (表紙・分娩日がわかる箇所)
現在産休、育休を取得している 取得している場合、取得開始日をご記入ください (年 月 日)	<input type="checkbox"/>	・就労証明書 ※育児休業の取得期間が記載されているもの
育児休業期間中に本市に保育所等入所申込みをしたが、 保留となったため、申込み児童を認可外保育施設等に預 け、職場復帰した	<input type="checkbox"/>	・施設（利用・利用予定）証明書
兄弟姉妹の在籍している保育施設を第1希望にしている ※第1希望にしている場合、在籍施設名を記入してください 在籍施設名：()	<input type="checkbox"/>	・なし
兄弟姉妹で同時に保育所等の申込みをしている（申請し ている全ての児童が流山市の認可保育施設を利用してい ない）	<input type="checkbox"/>	・なし
同時に申請している兄弟姉妹が双子（多胎児）である	<input type="checkbox"/>	
父母のどちらかが、市内保育士として勤務している、 または勤務予定である ※勤務している・勤務予定であるの場合、施設名をご記入ください 勤務先（予定）施設名： ()	<input type="checkbox"/>	・就労証明書 (勤務予定の場合内定証明書も可) ※保育士等としての勤務実態の有無の欄が有も しくは有（予定）にチェックされているもの
申請児童が以下の要件に該当している ・身体障害者手帳を取得している ・精神障害者保健福祉手帳を取得している ・療育手帳を取得している ・通所受給者証を取得している ・特別児童扶養手当を受給している	<input type="checkbox"/> 受付番号 ()	・各種手帳、受給証明書のコピー ※左記に該当する方は必ず事前面談を行う必要 があります。チェック欄下の「受付番号」に事前 面談後に配布された「面談完了書」右上に記載さ れている受付番号を記入してください。事前面談 を行っておらず、受付番号の記入ができない場合 は必ず保育課までご連絡ください。
同時に複数年度の申請を行っている	<input type="checkbox"/>	・複数年度の申請を同時に行ってい る場合の申出書 ※提出がない場合は、申請内容不備として令和6 年4月入所に係る審査は行われません。

《 保育料算定に係る世帯状況申告書（1） 》

※全員が記入する項目

児童氏名（生年月日）	（H・R 年 月 日生）
令和5年1月1日現在の保護者の住所地 父 <input type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 母 <input type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 （市区町村名：父： 母： ）	令和6年1月1日現在の保護者の住所地 父 <input type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 母 <input type="checkbox"/> 流山市 <input type="checkbox"/> 流山市以外 （市区町村名：父： 母： ）
※離婚・再婚等している場合、現在の父母の当時の状況をご記入ください。	
現在、兄弟姉妹が 保育施設等に在籍している はい ・ いいえ	はいの場合以下もご記入ください。 人数： 名、児童名： 在籍施設名： ※認可外保育施設・幼稚園・療育施設の場合もご記入ください （申請している月から兄弟姉妹が上記3施設に通う予定がある場合も 「はい」を選択してください。）

※該当者のみが記入する項目

※ ₁	世帯状況	必要添付書類※ ₂
<input type="checkbox"/>	1. 市区町村民税非課税世帯（当年度または前年度）	・ 直近3か月間の給与証明等の収入を証明する書類 【生計の支援者がいる場合】・ 支援者のマイナンバーに関する同意書
<input type="checkbox"/>	2. 父母のいずれかが被扶養かつ当年度または前年度に他市在住	・ 被扶養であることを証明する課税証明書等の書類または非課税証明書
<input type="checkbox"/>	3. 父母のいずれかが当年度または前年度に海外に在住	・ 令和4年1月1日～令和5年12月31日までの収入を証明する書類（※詳細は「令和6年度認可保育施設入所案内（詳細版）P.7をご確認ください）
<input type="checkbox"/>	4. 里親世帯	・ 児童相談所の長が発行する証明書類
<input type="checkbox"/>	5. ひとり親世帯※ ₃	・ 戸籍謄本の写し（コピー可） 【調停・裁判中の場合】・ 調停申立書または呼出状のコピー
<input type="checkbox"/>	6. 在宅障害者※ ₄ を有する世帯	次のいずれかのコピー ・ 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 ・ 障害基礎年金証書
<input type="checkbox"/>	7. 生活保護受給世帯	・ 生活保護受給証明書

※₁ 該当する項目に✓をしてください。（複数項目に該当する場合は全てに✓）

※₂ 過去6か月の間に既に提出している場合は、添付省略可能です。

※₃ 離婚に向けた協議中の世帯に関しては、ひとり親世帯としての保育料算定対象になりません。
離婚届提出後、戸籍謄本の提出をお願いいたします。

※₄ 在宅障害者とは、次の1～5いずれかに該当する者が対象となります。

1. 身体障害福祉法第15条に定める身体障害者手帳の交付を受けた者
2. 療育手帳制度要綱に定める療育手帳の交付を受けた者
3. 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条に定める精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者
4. 特別児童扶養手当等の支給に関する法律に定める特別児童扶養手当の支給対象児
5. 国民年金法に定める国民年金の障害基礎年金等の受給者

《 保育料算定に係る世帯状況申告書（２） 》

表面『世帯状況1、6』に該当する場合のみ、ご記載ください。

【1.市区町村民税非課税世帯に該当する場合】

非課税に該当する年度	年度
------------	----

『生計の中心者』および、本人または子のために『生計の援助または支援をしている者』を下記の表に全員記載してください。

	氏名	生年月日	続柄	本人との居住状況	生計援助（支援）者
1		年 月 日	本人 (申告者)	/	<input type="checkbox"/>
2		年 月 日		同居・別居	<input type="checkbox"/>
3		年 月 日		同居・別居	<input type="checkbox"/>
4		年 月 日		同居・別居	<input type="checkbox"/>
5		年 月 日		同居・別居	<input type="checkbox"/>
6		年 月 日		同居・別居	<input type="checkbox"/>

提出された収入を証明する書類において、1か月の収入が10万8千999円を超えることが確認できない場合は、原則上記の中で最も市区町村民税所得割課税額の高い方の所得割課税額にて保育料を決定します。

その際、支援者がいない・支援者も非課税である等児童を養育するにあたっての生計が確認できない場合、詳細に聞き取りを行う場合がございます。

また、生計の中心者又は支援者の中に保育料算定のためのマイナンバーの利用に関する同意をしていない方がいる場合は、「マイナンバーに関する同意書」をご提出ください。

【6.在宅障害者を有する世帯に該当する場合】

<input type="checkbox"/>	当該在宅障害者は、障害者支援施設等に入所または入院をしておりません。 (該当する場合、必ず左記にチェックをお願いします)
--------------------------	---

入所申込み確認票【右欄にチェックを記載し、最後に記名してください】
<入所申込み手続き等の確認事項>

		チェック
1	「保育所(園)入所案内(冊子)」もしくは「保育所(園)の入所(園)ご案内(HP上)」をお読みになり内容をご理解いただけましたか。	
2	申込内容は事実と合っていますか。就労状況やお子様の健康・発育状況について記入漏れはありませんか。申請書類の提出漏れが無いよう、提出書類確認票を確認してください。虚偽の申告が発覚した場合、入所取消もしくは退所となる場合があります。	
3	申込み後、入所する必要がなくなった場合又は入所要件がなくなった場合は、直ちに保育課まで連絡をして下さい。入所決定後に自己の都合により辞退した記録は次回の入所審査以降残り続け、入所審査会にて不利に扱われます。	
4	入所手続きに必要な書類は申込締切日までに必ずすべて提出してください。締め切り後に受領した書類は、当該締切りの次の締切りに係る審査にて取扱います。また、提出書類の不備や、記入漏れ等があった場合の再提出についても締め切り後については次回の審査から反映させることとなりますので、締切りには余裕をもって書類は提出し、提出した書類はコピーを保管のうえ、ご自身で再度提出書類の不備等の確認が取れるようにしてください。	
5	申込後、申請内容に変更が生じた場合は「保育所入所申込内容変更届」に必要書類を添付し、早急に保育課に提出してください。申請内容が事実と異なる場合、入所を取り消すことがあります。	
6	入所が決定した場合、保育所での説明会参加等所定の手続きを進めていただきますので、可能な限り早く園と連絡調整を始めるようお願い申し上げます。	
7	育児休業中の申込みは、入所された月に育児休業を取得している職場に復帰することを前提としています。入所月の翌月の18日までに復職証明書を保育課に提出してください。入所月中に申込み時と同条件で復職できない場合は、入所取消あるいは退所となります。	
8	各保育所が定めるきまりを守って下さい。 ※集団生活の場である保育所は、お子様だけでなく、その保護者も集団対応にご協力いただきます。	
9	入所後、一定期間、一定時間の保育所利用がないと、保育の必要性の認定要件にあてはまる状態ではないと判断し、認定を取り消す場合があります。その場合、原則として退所していただきます。なお、特別な事情により通所不能がやむを得ないと判断される場合は、最長2か月までの長期休暇が可能です。休暇期間中も保育料等はかかります。	
10	転園を行う場合、辞退を行うことはできません。転園の必要がなくなった場合、早急に転園申請の取り下げを行ってください。	
11	お子様が保育所を利用するために必要な情報(健康状態や保育料、各種手帳の取得状況等)を保育所に対して提示することがあります。	
12	令和6年4月入所と同時に令和5年度入所も申請しており、令和5年12月～令和6年3月のいずれかで入所が決定した場合、「複数年度の申請を同時に行っている場合の申出書」に基づく処理を行います。申出書が未提出の場合、令和6年度入所の審査は行えません。(小規模保育事業所の2歳クラスに入所した場合を除く)	

<保育の必要性の認定についての確認事項>

		チェック
13	保育の必要性の認定の期間は、保育が必要な期間のみとなります。	
14	求職中の方・就労内定の方で就労が決まった方は速やかに就労証明書を提出してください。なお、求職中の方で入所保留中の方の申請については、保留中である間は年度末まで審査いたしますが、求職活動で入所した場合、認定期間は入所月を含めて3か月間となります。	
15	出産要件で入所できる期間は、出産予定月とその前後2か月の計5か月以内です。その後保育が必要な場合は、出生児童と同時に再申請していただきますようお願いいたします。なお、妊娠・出産要件の認定期間満了後の継続在園や継続審査を希望する場合は、事前に認定更新の手続きが必要となります。	
16	保育の必要性の認定要件がなくなった場合、その時点で保育所は退所となります。認定要件が変更となる場合、認定変更の手続きを必ず行ってください。	
17	翌月の認定に変更がある場合は、認定変更希望月の前月の18日(休業日の場合は前営業日)までに支給認定変更認定申請書と内容変更届と合わせて証明書類をご提出ください。提出期限を過ぎると翌月の認定変更ができません。なお、締め切りまでに証明書類が用意できない事情がある場合は、早めにご相談ください。	

<保育料についての確認事項>

		チェック
18	保育料の算定のために限り、世帯の家計主催者の収入状況に関する報告を求めると及びマイナンバーを利用し、地方税情報等の取得を本人に通知せずに行うことがあります(同意できない場合は必ず保育課にご相談ください。)	
19	保育料は1か月単位となっております。	
20	保育料は、世帯の税額により算定しますので、父母の市民税が非課税の場合、同居している祖父母等の税額を合算し、保育料を算定することがあります。	
21	保育料納入の滞納があった場合、法令に基づいて直ちに督促状が送付されます。また、預貯金や給与、財産等の差し押さえ等の処分の対象となります。	

上記の内容をすべて確認しました。

保護者名 _____

就労証明書

流山市長

宛

証明書 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変更を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 14 numbered rows for labor details: 1. 業種 (Industry types), 2. フリガナ (Romanized name), 本人氏名 (Personal name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer name and address), 5. 雇用の形態 (Employment type), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Working record), 8. 産前・産後休業の取得 (Pre/postnatal leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Return date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Work as childcare worker), 14. 備考欄 (Remarks). Includes an additional section for '追加的記載項目欄'.