別　記
第１号様式（第４条関係）

8

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定 申請書兼利用申込書

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	年　月　日

※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 個人番号	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
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		□無　□有 保護開始日　年　月　日		家庭状況	□市民税所得割非課税に該当 □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（　）に〇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	（〇）	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	（〇）	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 市外（　）　コード【　　】	第4希望 市外（　）　コード【　　】
	第2希望 市外（　）　コード【　　】	第5希望 市外（　）　コード【　　】
	第3希望 市外（　）　コード【　　】	第6希望 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（　）に〇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
	□ 認定こども園　□ 幼稚園　□特別支援学校幼稚部 □ 認可外保育施設　□ 預かり保育事業（在園児を対象） □ 一時預かり事業（在園児以外を対象）　□ 病児保育事業 □ 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	
	□ 認定こども園　□ 幼稚園　□特別支援学校幼稚部 □ 認可外保育施設　□ 預かり保育事業（在園児を対象） □ 一時預かり事業（在園児以外を対象）　□ 病児保育事業 □ 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。）

	児童との続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由		□就労　□妊娠・出産　□疾病・負傷・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□その他（　　） 勤務先、就労時間、日数等や疾病の状況など （　　）	
		□就労　□妊娠・出産　□疾病・負傷・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□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
	きゃんば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
	けやきの森保育園西初石園	312
	「こころの花」ほいくえん南流山駅前	381
	ことのは保育園	354
	コビープリスクールおおたかのもり	376
	コビープリスクールみなみながれやま	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
	城の星バンビーノ保育園	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
	ソラストおおたかのもり保育園	317
	そらまめ保育園おおたかの森	325
た	ちゃ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
	チャレンジキッズ第二おおたかの森園	356
	トレジャーキッズおおたかのもり保育園	386
な	流山おおたかの森きらきら保育園	316
	流山こばと保育園	326
	流山さんぴこ保育園	323
	流山さんぴこ第2保育園	357
	流山さんぴこ第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
	プラスキッズおおたかの森保育園	387
	ぽけっとランド江戸川台駅前保育園	124
ま	まことにしふかい保育園	393
	まことひがしふかい保育園	388
	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
	ミラッ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
	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
	thanka保育園ながれやま	328

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	キッズラボ南流山認定こども園	390
た	たかさごスクール南流山	389
な	認定こども園みやぞの幼稚園	345
	認定こども園南流山そらいろ保育園	391
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

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
た	チャレンジキッズおおたかの森園	392
や	ゆずのき保育おおたかのもり園	335
ら	リリィキッズルームおおたかの森駅前	310
	リリィキッズルームおおたかの森第2	319
	リリィ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松ケ丘保育室	373

[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・分園どちらの記入か不明の場合、本園のみ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。
※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

フリガナ		生年月日	性別
申込み児童名	（本人）	年　月　日生満（　）歳	男・女
住　所	〒		
保護者氏名１（フリガナ）	続柄（　）同居・別居	電話番号	
保護者１ 保育の利用を 必要とする理由	□就労　□妊娠・出産　□疾病・負傷・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□不在　□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 （片道） 分	
保護者氏名２（フリガナ）	続柄（　）同居・別居	電話番号	
保護者２ 保育の利用を 必要とする理由	□就労　□妊娠・出産　□疾病・負傷・障害　□介護等　□災害復旧 □求職活動　□就学　□不在　□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 （片道） 分	
緊急連絡先名称	続柄（　）同居・別居	電話番号	
申込児童を含めた兄弟姉妹人数	人		
児童 送迎者・方法 （重複可）	[送迎者]　□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 曜日・時間	利用曜日：　曜日から　曜日まで	利用時間：　時から　時まで	

祖父母の状況 氏名			年齢	住　所	電話番号	住居の状況と保育ができない理由
（父方）	祖父					□同居　□マンションの別室　□二世帯住宅　□別居 □高齢(65歳以上)　□就労　□介護・疾病　□不存在
（父方）	祖母					□同居　□マンションの別室　□二世帯住宅　□別居 □高齢(65歳以上)　□就労　□介護・疾病　□不存在
（母方）	祖父					□同居　□マンションの別室　□二世帯住宅　□別居 □高齢(65歳以上)　□就労　□介護・疾病　□不存在
（母方）	祖母					□同居　□マンションの別室　□二世帯住宅　□別居 □高齢(65歳以上)　□就労　□介護・疾病　□不存在

《 保育施設入所申込調査書 》

児童名 （生年月日）	（R　．　．　生）

育休の状況	父	母	
	□	□	取得していない（過去に取得し復職済みの場合も含む）
	□	□	取得している
取得している方のみ記載	□	□	保育施設に入所できた場合、入所月中に復職する　注）1
	□	□	その他（　　）　注）2
今後の就労予定 ※就労している方のみ記載	□	□	入所後も現在の勤務先での就労を継続する　注）1
	□	□	入所する前に転職・退職する予定である　注）3
	□	□	その他（　　）
前年度分の申込で入所決定した場合の本申請の扱い（※４月入所のみ記載）	□ この申請を取り下げる □ 決まった施設より希望順位の高い施設のみの審査を希望する □ 記載通りの審査を希望する（より希望順位の低い施設に転園が決まる場合があります）		
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、記入の必要はありません。	兄弟姉妹希望条件		① □ 同時に同じ施設に入れる場合のみ入所を希望する ② □ 同時入所できるなら別施設でも良い ③ □ １人だけでも入所を希望する →□ どの児童が先でも良い □ 上の子が先でないと入所しない □ 下の子が先でないと入所しない □ その他（　　）が優先
			上記②・③に記入の方 ２人同時に入所できる施設が複数あるときは →□ 下位の希望園でも同施設になることを優先する →□ 別施設になるとしても希望順位の高い施設を優先する ※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施設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、申込児童は保育施設等に在籍していますか？　□はい　□いいえ 「はい」の場合、以下の項目もご記入ください １：在籍施設所在地　□市内　□市外（都道府県　市区町村） ２：在籍施設の区分　□認可保育施設に在籍　□認可外保育施設に在籍 ３：在籍施設の名称（　　）		
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、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。		

注）１　２箇所を同時に選択した場合、流山市保育施設利用基準表別表第２区分６の加算対象となりますが、復職できなかった（他の就労先への転職も含む）場合、当月末で退所となります。

注）２　復職予定が無い場合、保育の必要性が認められないことがあります。

注）３　こちらにチェックした場合、流山市保育施設利用基準表別表第２区分６の加算を行いません。また、転職先の内定証明書の添付がない場合、求職活動中とみなし利用調整を行います。

《 健 康 連 絡 票 （1） 》

申請日	令和　　年　　月　　日

該当事項に ☑ をし、必要事項を記入してください。

氏名		□男	直近の体重	kg g	（計測日）	
生年月日	令和　　年　　月　　日	□女	直近の身長	cm	月　　日	

出生時	在胎期間	週　　日	出生時の状況	□正常　□早産　□仮死　□その他（　　）	
	体重	g	身長	cm	特記事項

栄養	□母乳　□混合　□ミルク	□離乳食　　回/日（母乳またはミルク　　回/日）	□幼児食　　回/日
	偏食	□なし　□あり（詳細：　　）	

アレルギー	食物アレルギー	□なし □あり ➡	原因食物		発症	歳　　か月	アナフィラキシーの経験
					医師の指示	□完全除去	□なし　□あり
	食物以外のアレルギー	□なし □あり ➡	原因物質			□少量ずつ摂取	エピペン処方
						□その他（　　）	□なし　□あり

体質	けいれんの経験	□なし　□あり（直近：　　歳　　か月）（　　回）（原因：　　）
	□平熱が高い（　　．　　℃）　□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（　　）	

既往歴	病気や怪我、入院、手術の経験	□なし　□あり ➡
	【詳細】（〇歳〇か月、内容、その後の経過）	

現病歴	定期的な通院 （経過観察・完治前に治療を中断している傷病を含む）	□なし　□あり ➡

いつから	傷病名等	医療機関名	通院頻度	備考 （受診内容・服用中の薬と時間・医師の指示等）

予防接種	接種済み または 接種開始済み	【　□五種混合　】または【　□Ｈｉｂ　□四種混合　】 □小児肺炎球菌　□Ｂ型肝炎　□ロタウイルス　□ＢＣＧ　□麻しん・風しん □水痘　□日本脳炎　□おたふくかぜ（任意）

乳幼児健診	受診済み	□１か月 □３~４か月 □６~７か月 □９~１０か月 □１歳 □１歳６か月 □２歳 □３歳
	結果	□すべての健診で異状なし □要精密検査、他機関紹介、要経過観察等の案内を受けたことがある ➡
	【結果の詳細】（〇歳〇か月健診、結果の内容、その後の経過）	

※　《健康連絡票（２）》も記入してください。

《 健 康 連 絡 票 （2） 》

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発達の状況	首がすわった時期	か月頃	はいはいを始めた時期	歳	か月頃
	寝返りした時期	歳 か月頃	つたい歩きを始めた時期	歳	か月頃
	一人座りを始めた時期	歳 か月頃	一人歩きを始めた時期	歳	か月頃

	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 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
④ 意味のある言葉（ママ、ワンワン等）をいくつか言えますか	□はい □いいえ	□はい □いいえ
⑤ 箸やスプーンを使って自分で食事をしようとしますか	□はい □いいえ	□はい □いいえ
⑥ 「○○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
⑦ 二語文（ママだっこ等）を言えますか	□はい □いいえ	□はい □いいえ
⑧ トイレを予告できますか	－	□はい □いいえ
⑨ 自分の名前が言えますか	－	□はい □いいえ
⑩ 同年齢の子どもと会話ができますか	－	□はい □いいえ
⑪ 衣服の着脱ができますか	－	□はい □いいえ
⑫ 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

現在、療育施設に通っていますか？ □いいえ □はい（施設名：

集団生活経験	＿＿年＿＿月 まで ＿＿＿＿＿＿＿＿保育(幼稚)園 に通って（□いた □いる）。

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。

保育所を利用するにあたって園に配慮してほしいことやお願いすることがありましたら記入してください。

《 チェックリスト 》

児童名カナ	（ 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	□	・戸籍謄本または調停申立書等 ※写し可
生活保護を受けている	□	・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）	□	・出産予定届 ・母子手帳の写し （表紙・分娩日がわかる箇所）
現在産休、育休を取得していて、入所できた場合は元の就労先に復職する	□	・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	□	・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（※認定こども園の１号利用は含まない） ※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：（　　）	□	・なし
兄弟姉妹で同時に保育所等の申込みをしている（申込み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）	□	・なし
同時に申込みしている兄弟姉妹が双子（多胎児）である	□	
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： （　　）	□	・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 ・特別児童扶養手当の要件に該当している	□	・各種手帳、受給者証の写し ※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。
保護者や児童が外国籍である	□	・在留カードまたは特別永住者証明書の写し（表裏）

《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

児童名（生年月日）	（R　　年　　月　　日生）
令和７年１月１日現在の保護者の住所地 父　□ 流山市　□ 流山市以外 母　□ 流山市　□ 流山市以外 （市区町村名：父：　　母：　　）	令和８年１月１日現在の保護者の住所地 父　□ 流山市　□ 流山市以外 母　□ 流山市　□ 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
□	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
□	２.父母のいずれかが被扶養者かつ当年度または前年度に他市在住	・被扶養者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
□	３.父母のいずれかが右記の期間海外に在住していたことがある	・令和６年１月１日～令和７年１２月３１日の収入を証明する書類 （※詳細は「令和８年度認可保育施設入所案内Ｐ.7をご確認ください）
□	４.里親世帯	・児童相談所の長が発行する証明書類
□	５.ひとり親世帯※2	・戸籍謄本の写し 【調停・裁判中の場合】・調停申立書または呼出状の写し
□	６.在宅障害者※3 を有する世帯	次のいずれかの写し ・身体障害者手帳　　・療育手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・障害基礎年金証書
□	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 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。

※3 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

（世帯状況１・６に該当する場合、裏面もご記載ください）

《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）		□
2		年　月　日		同居・別居	□
3		年　月　日		同居・別居	□
4		年　月　日		同居・別居	□
5		年　月　日		同居・別居	□
6		年　月　日		同居・別居	□

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10万8,999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】

□	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	**「認可保育施設入所案内（冊子）」又は「保育所（園）の入所（園）ご案内（HP上）」を読み内容を理解しました。**	
2	**申込内容は事実と合っています。就労状況や児童の健康・発育状況について記入漏れはありません。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ました。**（申請の内容に事実と異なるところがあった場合、入所取消又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ます。**（入所決定後に自己の都合により辞退した場合は次回以降減点が付され、入所審査会にて不利に扱われます。特に転園を行う場合、辞退することはできません。）	
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ます。**（締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提出し、提出した書類はコピーのうえ保管し、ご自身で提出書類の不備等の確認を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ます。**（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、可能な限り早く保育施設と連絡調整を始めるようにします。**（保育所等での説明会参加等、所定の手続きを進めていただきます。）	
7	**育児休業中の方は、入所月の翌月の18日までに（入所月中に復帰する旨の）復職証明書を保育課に提出します。**（入所月中に申込み時と同条件で復職できない場合は、入所取消又は退所となります。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。）	
8	**各保育所が定めるきまりを守ります。** （※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、14日以上連続して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ることに同意します。**（その場合、原則として退所していただきます。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60日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	**お子様が保育所を利用するために保育施設が必要な情報の提示をすることに同意します。**（健康状態や保育料、各種手帳の取得状況等。）	

＜保育の必要性の認定についての確認事項＞

		チェック
11	**保育の必要性の認定期間は、保育が必要な期間のみとなることに同意します。**	
12	**求職中の方・就労内定の方・就労が決まった方は、速やかに就労証明書を提出します。**（なお、求職中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。）	
13	**出産要件後、保育が必要な場合は、認定変更の手続きを必ず行います。**（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か月です。）	
14	**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ることに同意します。認定要件が変更となる場合、認定変更の手続きを必ず行います。**	
15	**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提出します。締切りまでに証明書類が用意できない事情がある場合は、早めに相談します。**（提出期限を過ぎると翌月の認定変更ができません。）	

＜保育料についての確認事項＞

		チェック
16	**保育料の算定のために限り、世帯の家計主宰者の収入状況に関する報告を求めるこ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に同意します。同意できない場合は必ず保育課に相談します。**	
17	**保育料は1か月単位であることに同意します。**	
18	**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に同意します。**	
19	**認可保育所等に入所した月又は保育料再算定時に保育料決定ができない場合で、その原因が税申告等の不作為によるものである場合、保育料徴収基準額表における最高階層の保育料で決定することに同意します。**	
20	**保育料に滞納があった場合、法令に基づいて督促状が送付されることに同意します。また、預貯金や給与、財産等の差し押さえ等の行政処分の対象となることに同意します。**	

上記の内容をすべて確認しました。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（住所）
〒

（氏名）

※返送を希望する場合は上記に返送先をご記入ください。
上記の返送先が無記入の場合は、返送いたしません。
※返送は、「郵送」での申込みの場合のみいたします。

令和8年度　提出書類確認票

（申請受付：令和　　年　　月　　日）

申請児童名	生年月日
	R　年　月　日
第一希望園	（園コード：　　）

確認事項			記入欄		市役所使用欄 確認※	市役所使用欄 不足
流山市民ですか。			（はい・いいえ）			
市外の保育施設を希望しますか。			（はい・いいえ）			
希望保育施設の開所時間および受入年齢を確認し、通所可能な施設を選択しましたか。			□確認しました			
必ず提出する書類	①教育・保育給付等及び施設等利用給付認定申請書兼利用申込書		□同封			
	②児童連絡票		□同封			
	③保育所入所申込調査書		□同封			
	④健康連絡票(1)(2)		□同封			
	⑤チェックリスト		□同封			
	⑥保育料算定に係る世帯状況申告書		□同封			
	⑦入所申込み確認票		□同封			
	⑧保育が必要なことを証明する書類 （該当する書類(複数可)の番号を右欄に記載してください） 1 就労証明書 2 内定証明書 3 自営業届および収入の分かる書類、お店の運営が確認できる書類 4 出産予定届および母子手帳の写し【表紙、分娩予定日】 5 診断書 6 障害者手帳の写し 7 介護状況申告書および介護保険被保険者証等の写し 8 就学状況申告書、在学証明書等および時間割表 9 求職活動申告書 10 その他【　　】		父	番号		
			母	番号		
			内縁の夫・妻	番号		

対象の方のみ必要な書類 状況	必要書類	記入欄	市役所使用欄 確認※	市役所使用欄 不足
・母子・父子家庭の方	戸籍謄本の写し	□同封		
・離婚調停・裁判中で証明書を提出できない方	調停申立書・呼出状等の写し	□同封		
・生活保護を受けている方	生活保護受給証明書	□同封		
・母に出産予定のある方	出産予定届・母子手帳の写し（表紙・分娩予定日）	□同封		
・認可外保育保育施設等に在園している方 ※月16日以上および4時間以上施設を利用している方	施設等(利用・利用予定)証明書	□同封		
・在宅障害者のいる世帯の方	障害者手帳の写し	□同封		
・18～64歳の父母以外の同居者がいる方	同居者状況届	□同封		
・保護者や児童が外国籍の方	在留カード又は特別永住者証明書の写し(表裏)	□同封		
・流山市に転入予定のある方	転入に関する誓約書 契約書等の写し	□同封		
・転出予定が無く 市外の保育所を希望する方	管外保育施設等利用申込書	□同封		
・事前面談を受けた方	各種手帳等の写し	□同封		
その他（　　）		□同封		

※「確認欄」は提出された書類の有無のみを確認いたします。書類に不備等があった場合、お電話等で別途ご連絡することがありますのでご了承ください。

重要： 返送は、「**左上に返送先を記入した**」＋「**郵送申込み**」の方のみに行いますのでご注意ください。

市役所使用欄	確認日		返送日		不足書類の提出締切日	

就労証明書

流山市長　　宛

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	—		—	

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には、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	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　年　月　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☐ 有期　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　年　月　日 ～　年　月　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間（固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　時間　分（うち休憩時間　分）
		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　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　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　☐ 月間　☐ 週間　時間　分（うち休憩時間　分）
		就労日数　☐ 月間　☐ 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 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月　年　月　日／月　時間／月 ／ 年月　年　月　日／月　時間／月 ／ 年月　年　月　日／月　時間／月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中
		期間　年　月　日 ～　年　月　日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 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	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　年　月　日 ～　年　月　日
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定　☐ 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 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 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	☐ 有　☐ 有(予定)　☐ 無
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有(予定)　☐ 無　☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可　☐ 可(予定)　☐ 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	児童名 / 生年月日　年　月　日 / 施設名 / ☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望)
		児童名 / 生年月日　年　月　日 / 施設名 / ☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望)
		児童名 / 生年月日　年　月　日 / 施設名 / ☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望)