



# 10章

記入例



# 1 子どものための教育・保育給付認定申請書 兼 保育所入所申込書

第1号様式（第4条関係）  
第1号様式（第3条関係）

## 子どものための教育・保育給付 認定申請書 兼 保育所入所申込書

令和 5 年 11 月 22 日

(宛先) 中央区長

子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付認定について、次のとおり申請します。

(宛先) 中央区福祉事務所長

児童福祉法による保育所への入所を次のとおり申し込みます。

住 所	東京都中央区 築地 1 丁目 1 番 1 号 111 号室					
<small>※法人にあつては、主たる事務所の所在地及び子どもの住所</small>						
前年・本年1月1日現在の住所 (上記と異なる場合のみ記入)	(4月～8月利用：前年) 江東区豊洲 1-2-3-101 (9月～3月利用：本年) (父親住所) 宮城県仙台市青葉区中央 3-4-5					
ふりがな	ちゅうおう たろう		電 話	携帯(父) 090 (0000)XXXX □主な連絡先 携帯(母) 080 (△△△△)XXXX ✓主な連絡先 自宅 03-0000-XXXX		
申請者 (保護者) 氏名	中央 太郎		<small>※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名</small>			
家族の状況 ※家族以外に同居する家族も記入してください。						
氏名 〇で囲んでください。 どの続柄 生年月日 職業、学校、保育園等 同居別居の別 認定区分 個人番号(マイナンバー)						
1	ふりがな ちゅうおう たろう 中央 太郎	父	昭平 (36 歳) 62年11月11日	会社員 (単身赴任中)	同(別)	1234△× △89012
2	ふりがな ちゅうおう はなこ 中央 花子	母	昭平 (34 歳) 元年2月2日	公務員	同(別)	111△×2 223333
3	ふりがな ちゅうおう いちろう 中央 一郎	本人	昭平 (4 歳) 令31年4月4日	認証 保育所	同(別)	2号 3号 987654 3△×△×△
4	ふりがな ちゅうおう じろう 中央 次郎	本人	昭平 (1 歳) 令4年3月3日	無認可 保育所	同(別)	2号 3号 444△×△ 556666
5	ふりがな 中央 (未定)	弟・妹	昭平 ( 歳) 令6年7月7日	出生 予定	同(別)	3号 今後生まれる 子も記載
6	ふりがな		昭平 ( 歳) 令 年 月 日		同(別)	2号 3号
申請理由 <input type="checkbox"/> 就労 <input checked="" type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> その他 ( )					保育短時間 (9時から17時までの)希望	
具体的状況 父は単身赴任中で、母は育児休業から復職するため					希望する	
保育を希望する期間		令和 6 年 4 月 初日 から 令和 年 月 末日 (小学校就学前まで)				
希 望 園 名	第1希望	P20～25の保育園一覧を参考に対象年齢(クラス)を確認したうえで記載してください。 (0歳児、分園、本園などは注意)				
	第2希望					
	第3希望					
	第4希望					
	第5希望					
	第6希望					
	第7希望					
	第8希望以下の希望がある場合は、別紙を付けてください。					
書類持参： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 使者 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状) 番号確認： <input type="checkbox"/> 番号C <input type="checkbox"/> 通知C <input type="checkbox"/> 番号記載の住民票 <input type="checkbox"/> 本人同意により職権記載 <input type="checkbox"/> 拒否 身元確認：1点( <input type="checkbox"/> 番号C <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 他( )) 2点( ) <input type="checkbox"/> 拒否						



保護者の状況

保育を必要とする事由		父の状況	母の状況
就労 ※産休・育 休中を含む	就労先の所在地	宮城県仙台市青葉区 ●-●-●	中央区勝どき ●-●-●
	就労先の名称	株式会社●●●●●仙台支店	●●●●小学校
	勤務時間等	日数： 20 日/月 時間： 8時間/日	日数： 16 日/月 時間： 6時間/日
	仕事の内容	営業 休憩時間を 含めた時間	教員
就労以外	該当する事由	<input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学校等に在学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	事由の現況	日数： 日/月 時間： 時間/日	日数： 日/月 時間： 時間/日
	具体的内容		
	障害者手帳の有無	( 手帳 ) ( 級・度 )	( 手帳 ) ( 級・度 )
	申込児童以外の出産		令和 年 月 日 出産 (予定)
ひとり親 家庭	理由	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 (令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 離婚調停中 (令和 年 月 日から) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	交流の状況	同居の有無 → 無 ・ 有	
	その他	①婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻と同様の状況にある者 → 無 ・ 有 ②婚姻予定者 → 無 ・ 有	
児童の状況			
保育状況	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 認可 <input checked="" type="checkbox"/> 認証 <input checked="" type="checkbox"/> 無認可 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> その他 ( )		
健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 健康状態は良好です。 <input type="checkbox"/> 疾病・障害・発達の遅れ・アレルギーなどがある場合 → 別紙「健康状態調査書」をご記載ください。		
兄弟姉妹同時申請	<input checked="" type="checkbox"/> 兄弟姉妹の申し込みをしている → 別紙「兄弟姉妹入所(転園)条件確認表」をご記載ください。		
該当者のみ	<p>下記項目を☑した場合、利用調整の順位が下がります。</p> <p><input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。(育児休業の延長を希望する。)</p> <p>【☑した場合の注意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>保護者が育児休業中の場合のみ、この取り扱いを希望できます。</li> <li>保育の必要性を証明する書類(就労証明書等)の提出は不要です。</li> <li>基本指数・調整指数・優先順位が適用されなくなります。</li> <li>利用調整の結果、入所保留となった場合、保留通知書が発行されます。</li> </ul> <p>ただし、転入予定の方は、必ず利用希望月の前月末までに転入するとともに、転入後、中央区民として再申請する必要があります。この手続きが利用希望月の前月末までに行われない場合、保留通知書は発行されません。</p> <p>必ず「令和6年度保育園のご案内」35ページをご確認ください。</p>		

受託証明書などが添付されていない場合は加点の対象にはなりません。

## 2 子どものための教育・保育給付認定変更認定申請書 兼 申請内容変更届

第7号様式（第16条関係）  
第7号様式（第6条関係）  
第10号様式（第9条関係）

変更認定申請書

子どものための教育・保育給付認定

申請内容変更届

(宛先) 中央区長

令和 6 年 4 月 28 日

(宛先) 中央区福祉事務所長

保護者 住 所 中央区 築地 1-1-1-601  
氏 名 中央三郎  
個人番号 ○○○○ △△△△ ××××  
電 話 090 (○○○○) ××××  
生年月日 昭和・平成 ●●年●●月●●日  
〔法人にあっては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地並びに子どもの住所〕

変更の認定を申請します。

下記のとおり教育・保育給付認定の

申請内容を変更する必要性が生じたので届け出ます。

記

児 童 名	支給認定証番号	生年月日
	個 人 番 号	
ふりがな ちゅうおう はなみ 中央 花美	10000●●●●● 98765432●●●●●	平成 令和 4 年 1 月 1 日
ふりがな		平成 令和 年 月 日
ふりがな		平成 令和 年 月 日
(変更事項)		
<input type="checkbox"/> 区分 <input type="checkbox"/> 幼稚園又は認定こども園（午前9時～午後2時）を希望 <input type="checkbox"/> 保育園又は認定こども園（最大午前7時30分～午後6時30分）を希望		
<input type="checkbox"/> 保育必要量（※） <input type="checkbox"/> 保育標準時間→保育短時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間→保育標準時間		
<input type="checkbox"/> 有効期間		
<input type="checkbox"/> 利用者負担額		
(変更理由)		
<input type="checkbox"/> 就労（勤務先：）		
<input type="checkbox"/> 勤務時間（時 分から 時 分まで）		
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産（出産予定日：令和 年 月 日）		
<input checked="" type="checkbox"/> 復職（復職（予定）日：令和 6 年 4 月 27 日）		
<input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害		
<input type="checkbox"/> 介護・看護		
<input type="checkbox"/> 災害復旧		
<input type="checkbox"/> 求職		
<input type="checkbox"/> 学校等に在学・職業訓練（通学先等：）		
<input type="checkbox"/> その他（）		

※保育必要量

- ・保育標準時間 保育を提供する時間が午前7時30分から午後6時30分まで
- ・保育短時間 保育を提供する時間が午前9時から午後5時まで



いつから変更になるか  
必ず記載してください

変更事項

住所

氏名

父母の状況

家族構成

希望園

その他

### (変更後)

#### 6月から以下のとおり変更

(※利用調整への反映は、提出期間に対応する希望月からです。)

・中央区築地1-1-1-601

・母が就労を開始した  
(※別途母の復職済の就労証明書が必要です。)

第一希望 ◎◎保育園

第二希望 □□保育園 のみにする

(※希望の順位と保育園名を省略せず明記してください。)

・子どもを無認可保育施設に預けた  
(※別途お子さんの受託証明書が必要です。)

・〇月〇日付で新職場に採用された  
(※別途就労証明書の提出が必要です。)

・延長保育を〇月から利用しない  
(※解除を希望する月の前月末日までに必ずご提出ください。)

・〇月〇日 **結婚 離婚**

### (変更前)

・中央区晴海1-1-1-111

・母育児休業中

・第一希望 ◎◎保育園

第二希望 □□保育園

第三希望 △△保育園

(※変更後が明記されていれば、省略可)

・子どもは母が自宅で保育

・〇月〇日付で前職場を退職  
(※転職の場合も前職場の退職日を必ず明記してください)

### 3 就労証明書

#### 就労証明書

区処理欄

中央区長・中央区福祉事務所長 宛

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

① 証明書発行事業所名	株式会社〇〇〇〇	⑤ 証明日	西暦 2023 年 10 月 2 日
② 証明書発行事業所住所	中央区築地〇-〇-〇	⑥ 記載内容の問い合わせ先	担当部署 人事部〇〇課 担当人名 築地 花子 電話番号 03 - 0000 - ××××
③ 証明書発行責任者氏名	中央 太郎		
④ 証明書発行責任者役職	人事部長		

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点を把握している情報に限る)。  
※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	フリガナ	しんとみ つきこ	
	本人氏名	新富 築子	
	本人住所	中央区築地1-1-1	
本人の就労状況・就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目			
2	就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input checked="" type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
3	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入	株式会社〇〇〇〇 銀座支店	
4	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	中央区銀座〇-〇-〇	
本人との契約(雇用契約等・就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目 ※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。			
5	就労形態	<input type="checkbox"/> 役員・自営業主 <input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等) <input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主) <input checked="" type="checkbox"/> 被用者 <input checked="" type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	働き方	<input checked="" type="checkbox"/> 固定の労働時間制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 事業場外労働のみな労働時間制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
6	就労日数	一月当たり 20 日 ・ 一週当たり 5 日	
7	就労時間 ※休憩時間含む	月 160 時間 0 分 週 40 時間 0 分 ※月当たりの平均	
		日 8 時間 0 分 ※月当たりの平均	
8	就労時間帯 ※フレックスタイム制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入	時間帯① 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)	
	時間帯②	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
	時間帯③	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
9	就労日	時間帯① <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期	
		時間帯② <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期	
		時間帯③ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期	
	備考		
10	雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況 <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	
		就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日) ~ 契約満了日(有期の場合は記載)	
		2006 年 4 月 1 日 又は <input type="checkbox"/> 保育所等入所次第 ~ 年 月 日	
満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定			
本人の就労実績に関する項目 ※実績(就労予定等で実績がない場合は、今後の就労見込み)を記載してください。			
11	直近の 就労実績	年・月 i 2022 年 1 月 ii 2022 年 2 月 iii 2022 年 3 月	
		就労日数 ※有給休暇含む	23 日 21 日 20 日
		労働時間 ※休憩・残業時間含む	204 時間 0 分 198 時間 0 分 200 時間 0 分
		残業実施日数	10 日 15 日 20 日
		残業時間	20 時間 0 分 30 時間 0 分 40 時間 0 分
※賞与一時金、通勤手当を除いた給与額(税・社会保険等の控除前金額) →	給与支給実績	〇〇〇〇〇〇 円 〇〇〇〇〇〇 円 〇〇〇〇〇〇 円	



育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目				
12	産前・産後休業の取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 取得中	2022年 4月 23日 ~ 2022年 7月 31日	
13	育児休業の取得(予定)期間	種別 <input type="checkbox"/> 法定 <input type="checkbox"/> 企業独自		
		<input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 取得中	2022年 8月 1日 ~ 2024年 3月 31日	
入所が内定した場合の育児休業の短縮可否		<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		
14	復職(予定)日	2024年 4月 1日 ※証明書発行事業所で育児休業等を取得中等の場合に限る		
15	育児のための短時間勤務制度の利用をはじめとした勤務体制の変更(変更中・変更予定)	勤務体制の変更(予定)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		体制変更要因	<input checked="" type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用 <input type="checkbox"/> 育児以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		勤務体制の変更(予定)期間	2024年 4月 1日 ~ 2026年 3月 31日	
		変更後の就労時間帯	時間帯①	9時 0分 ~ 16時 0分 (うち休憩時間 60分)
		時間帯②	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
		時間帯③	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)	
保育士等(保育士、幼稚園教諭又は保育教諭)としての勤務実態の有無				
16	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 checked="" type="checkbox"/> 無	勤務先施設等種別 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 地域型保育を行う事業所 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
備考				
備考		2024年4月1日に復職予定		
中央区追加項目				
本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目				
18	就労状況・予定②	単身赴任	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
			期間	赴任開始日(赴任予定日) ~ 赴任終了日 ※未定の場合は記載不要 年 月 日 ~ 年 月 日
			赴任(予定)地	
本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目 ※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。				
19	就労形態②	給与形態 <input type="checkbox"/> 年俸 <input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他 ( )	金額 ○○○○○○円	

(※事業者証明欄はここまで)  
※就労証明書様式の記載要領は中央区ホームページの「記載要領」シートを参照してください。  
※国指定のB様式のため、項目17について、中央区では削除しています。

※注意事項※

- 以下に該当する方は、添付書類が必要です。
  - ・派遣社員として勤務する方 **P14を参照**  
この就労証明書の他に直近の「労働者派遣契約書」または「就業条件明示書」の写しを添付してください。
  - ・「5 就労形態」で「役員(会社の取締役・監査役・法人の理事等)」「自営業主(個人事業主)」「自営業専従者」「家族従業者」の項目にチェックが入っている方 **P15を参照**  
事業を営んでいることを証明する書類(営業証明)の添付が必要です。添付書類の詳細については、保育園のごあんない又は中央区ホームページ「認可保育所 利用案内」をご確認ください。  
(事業を営んでいることを証明する書類(営業証明)の提出が無い場合や不足している場合は、利用調整の指数を2点減算します。また、勤務実績と収入実績に整合性がとれない場合も同様とします。妊娠・出産や疾病などの理由により、勤務時間の減少があった場合や、開業直後などで収入が無かった場合は、任意の用紙にその状況を具体的に記載してください。)
  - ・月極延長保育の利用を希望する方、又は現在利用している方 **P18を参照**  
直近3か月分の会社を退勤した時間がわかる書類を添付してください(詳しくは、中央区ホームページの「延長保育を希望する方へ」をご覧ください。)
- この証明書は、保育入所事務、認定事務のための書類です。それ以外には使用しませんので、すべて正確にご記載ください。
- 上記の内容について、問い合わせることがあります。ご協力をお願いします。
- 記載に不備がある場合は、利用調整などに影響を及ぼす場合があります。記載漏れがないよう確認の上、ご提出ください。
- 記載内容が事実と異なる場合は、入所(転園)内定の取消または退園となります。

中央区ホームページ

認可保育所 利用案内



延長保育を希望する方へ



《問い合わせ先》中央区福祉保健部保育課保育入園係 電話 03(3546)5227・5387・9587 (平日 8:30~17:00)

本冊子における注意事項

1 年表示について

本冊子に記載している年表示は元号「平成」「令和」を使用しています。  
西暦に置き換える場合は以下のとおりになります。

平成30年……………2018年  
平成31年・令和元年……2019年  
令和 2年……………2020年  
令和 3年……………2021年  
令和 4年……………2022年  
令和 5年……………2023年  
令和 6年……………2024年  
令和 7年……………2025年

2 本冊子の掲載内容に変更が生じた場合について

本冊子の掲載内容に変更(追加・訂正・削除など)が生じた場合には  
中央区ホームページなどでお知らせしますので、ご覧ください。







令和6年度

保育園のごあんない