

令和7年度4月入園

入園申請時の必要な書類について



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

～令和7年4月入園のてびきより～

申請書類はてびきの  
47ページからを切り離し  
記載例を見ながら記入しま  
しょう！



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

## 令和7年度4月入園のてびき 新潟市認可保育施設(2号・3号認定用)



申請をご希望の方は、てびき記載事項をよくご確認ください！

申請受付期間	
1次募集	令和6年11月 1日(金) ～ 令和6年11月15日(金)
2次募集	令和7年 1月30日(木) ～ 令和7年 2月 7日(金)
申請対象者	
次の要件を全て満たす児童	
① 令和7年4月1日時点で新潟市に居住(住民登録)していること	
② 令和7年4月より父母のいずれもが保育必要事由(てびき5ページ)に該当すること	
③ 次のいずれかに該当すること	
申請対象者A: 令和7年4月1日付で新規入園を希望する児童	
申請対象者B: 保育施設に在籍している児童で、令和7年4月1日付で転園を希望する児童	
申請対象者C: 認定こども園に在籍している児童で、令和7年4月1日付で現在在籍している園でこども園内において1号認定から2号認定に変更を希望する児童	
申請に必要な書類 (→ てびき7ページへ)	
申請対象者A	申請対象者B・C
① 入園申請確認票	① 入園申請確認票
② 入園申請書	② 入園申請書
③ こどもの状況票	③ こどもの状況票
④ マイナンバー記載用紙 +代表保護者の番号確認資料	④ 申請対象者B: 転園届 申請対象者C: 認定区分変更届
⑤ 父母の保育必要事由確認書類	⑤ 父母の保育必要事由確認書類
⑥ 世帯状況に応じて提出する書類	⑥ 世帯状況に応じて提出する書類
申請書類提出先 (→ てびき7ページへ)	
1次募集	申請対象者A(認可保育施設に在籍していない児童): 第1希望の保育施設 申請対象者B・C(認可保育施設に在籍している児童): 申請時点で在籍する保育施設
2次募集	全ての方: 第1希望施設が所在する区の区役所健康福祉課
利用調整(選考)結果通知時期	
※事務作業の進捗状況により、変更となる場合があります。その場合は、ホームページ等でお知らせします。	
1次募集	令和7年1月27日(月) 発送予定
2次募集	令和7年2月28日(金) 発送予定
結果は通知作成時点の住民票の住所へ郵送します。(通知作成時点で新潟市外に居住している方へは、申請時点の住所へ郵送します。)結果通知時期に住所の異動を予定されている方は、郵便局へ転送届の手続きをさせていただくなど、ご対応をお願いいたします。	

申請で何が必要か?!  
「申請に必要な書類」は  
こちら



切りはなす

まずは、こちらから確認していきましょう！

左側、上①から③は全員分の提出が必要です。  
④、⑤は該当するものを確認して準備を進めます。

令和7年度4月入園 新潟市認可保育施設用

入園申請確認票

申請児童名	
第1希望施設名	

提出する申請書類等を準備・確認のうえ、提出する書類の太枠内に✓してください。

申請書類に不備・不足があった場合、利用園数の基準数値や調査数値において不測となる場合があります。また、利用園数(園等)の過剰で申請書類の不足が判明した場合でも、ご連絡はいたしませんので、「令和7年度4月入園のてびき」をよくお読みいただき、記入内容に漏れがないことや必要書類が添付されていることを必ず確認してください。

すべての方が必要な書類		対象の方のみ提出が必要な書類										
		※必ずてびき18～19ページの質問1～9を確認してください										
①	入園申請確認票 ※未用紙											
②	令和7年度 教育・保育給付認定書入園申請書(2・3号認定児童用)											
③	こどもの状況票											
④	新規	① マイナンバー記載用紙										
	転園	代表保護者の番号確認及び本人確認資料										
	区分変更	同一認定こども園内における認定区分変更届										
⑤	保育必要事由確認書類	状況	就労	就学	介護・看護	出産	疾病・介護	障がい	災害	求職活動	育児休業	その他
		就労	就学	介護・看護	出産	疾病・介護	障がい	災害	求職活動	育児休業	その他	
		就学	介護・看護	出産	疾病・介護	障がい	災害	求職活動	育児休業	その他		
		介護・看護	出産	疾病・介護	障がい	災害	求職活動	育児休業	その他			
		出産	疾病・介護	障がい	災害	求職活動	育児休業	その他				
		疾病・介護	障がい	災害	求職活動	育児休業	その他					
		障がい	災害	求職活動	育児休業	その他						
		災害	求職活動	育児休業	その他							
		求職活動	育児休業	その他								
		育児休業	その他									

47ページ

てびきの  
49ページから  
52ページが  
②の入園申請書  
になります

チェック

注!!  
修正ペンや修正テープ  
消えるボールペンは  
使えません!

37ページから  
の一覧をみて  
正しく記入  
しましょう!



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

令和7年度 教育・保育給付認定兼入園申請書 (2号・3号認定児童用)

申請書 1/4

(宛先) 新潟市長  
施設長

「令和7年度4月入園のてびき 新潟市認可保育施設(2号・3号認定用)」記載事項を確認のうえ、次のとおり、給付認定及び入園を申請します。

提出日 令和 年 月 日

ふりがな 申請児童名		現住所	〒 -	令和7年1月1日 時点の父母の住所	令和6年1月1日 時点の父母の住所
				父 母	父 母
生年月日 <small>(令和7年4月1日時点の年齢)</small>	平成・令和 年 月 日生 ( 歳 ) <small>0歳の場合は月齢も記載 ( ヶ月 )</small>			<input type="checkbox"/> 新潟市内 <input type="checkbox"/> 新潟市内 <input type="checkbox"/> 新潟市内 <input type="checkbox"/> 新潟市内 <input type="checkbox"/> 新潟市外 <input type="checkbox"/> 新潟市外 <input type="checkbox"/> 新潟市外 <input type="checkbox"/> 新潟市外	
代表保護者氏名	<small>※兄弟姉妹が既に認可保育施設に在籍している場合は、唯一の代表保護者としてください</small>	令和7年4月1日 時点住所 <small>(現住所と異なる場合は、申請時点での住所を記入)</small>	〒 -	新潟市外の場合は ↓ 記入してください	
連絡先 電話番号	(自宅)	新潟市 区	-	新潟市の場合は	
	(父携帯)			新潟市内	新潟市外
	(母携帯)			市区町村名	市区町村名
				父 母	父 母

(転居予定日: 令和 年 月 日)

★入園希望日・希望施設 申請番号と施設名称を記入してください。  
(申請番号と施設名称が異なる場合は、施設名称を優先します)

希望施設 (申請番号・名称) <small>※てびき37ページ 以降参照</small>	令和7年4月1日		
	希望順位	申請番号	施設名称
第1希望			
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			
第9希望			
第10希望			

★希望認定時間等 内容を記入またはチェックしてください。

希望の認定時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 <small>※保育必要事由が「求職活動」「育児休業」の場合は、保育短時間認定となります。また、就労などの状況により、希望と異なり保育短時間認定となる場合があります。</small>
申請児童の 認可保育施設入園経歴	<input type="checkbox"/> 入園中 施設名 ( ) 認定区分 ( <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2・3号 ) 在籍期間 (平成・令和 年 月 日から)
	<input type="checkbox"/> 入園予定 ※市外施設の場合、退園予定日を記入ください (令和 年 月 日まで)
	<input type="checkbox"/> 入園経歴なし <input type="checkbox"/> 過去入園経歴あり (平成・令和 年 月 日 退園)

★兄弟姉妹の在園・申請状況 該当がある場合は内容を記入またはチェックしてください。(兄弟姉妹が複数の場合は併記してください)

<input type="checkbox"/> 申請時点で既に市内の認可保育施設に在籍している兄弟姉妹がいる ※令和7年3月で卒業する兄弟姉妹を除く
↳ 兄弟姉妹の在籍施設名 ( ) 兄弟姉妹の認定区分 ( <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2・3号 )
<input type="checkbox"/> 申請時点で既に市内の認可保育施設に1号認定で内定している兄弟姉妹がいる
↳ 1号認定申請書の提出状況 ( <input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> 未提出 ) ※未提出の場合は内定扱いとなりません
↳ 兄弟姉妹の1号認定内定施設名 ( ) 入園予定日 (令和 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 同時に2・3号認定申請する兄弟姉妹がいる
↳ 兄弟姉妹の第1希望施設名 ( ) 兄弟姉妹の申請区分 ( <input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 転園申請 <input type="checkbox"/> 認定区分変更 ) 兄弟姉妹の希望進考方法 ( <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ⑧ ) →希望進考方法の詳細は必ずてびき 23~25ページを参照のうえ、①~⑧のいずれかにチェックしてください。

★入園（転園）申請にあたっての確認事項

下記確認項目、申請書記録内容、添付書類についてよく確認のうえ、署名欄に署名してください。（ひとり親の場合は父母どちらか一方の署名）  
全ての項目に承認いただけない場合、申請を受け付けることができません。

申請書 4/4

No.	確認項目	確認欄 (チェック)
1	「令和7年度4月入園のてびき 新潟市認可保育施設（2号・3号認定用）」及び「新潟市認可保育施設用入園申請確認票」を確認し、内容に同意した上で申請します。	<input type="checkbox"/>
2	提出する申請書類について、記入漏れ等の不備や提出書類の不足がないことを確認した上で申請します。 また、申請書類に不備・不足等があった場合、利用調整の基準指数や調整指数において不利となる場合があること、利用調整（選考）の過程で申請書類の不足が判明した場合でも、新潟市からの連絡はないことに同意します。	<input type="checkbox"/>
3	申請の内容に虚偽があるまたは申請時の内容と入園後の実態（令和7年4月の状況）に相違がある場合、入園（内定）の取り消しまたは退園となる場合があることに同意します。 ※ 保育必要事由は、令和7年4月の内容で申請してください。	<input type="checkbox"/>
4	受入の要件を満たさない施設（施設の受入月齢、園児等が決定している施設）は、希望施設に記載されていても利用調整（入園選考）の対象外となることに同意します。	<input type="checkbox"/>
5	申請書類等を郵送する場合、簡易書留や特定記録郵便等の追跡可能な郵便を利用し、申請書類等を郵送した際の郵便事故等の責任は申請者（署名者）で負います。 ※ 郵送でない場合も確認欄にチェックしてください。	<input type="checkbox"/>
6	在園する児童の住民票が市外に異動したときは、原則として異動日付で在園する施設を利用できなくなることに同意します。	<input type="checkbox"/>
7	入園後に入園申請書に記入した内容に変更が生じたときは、早急に変更届と必要となる添付書類を提出します。 原則として変更届等書類の提出日の翌月（提出日が月初日の場合は提出された月）から変更（保育料・利用者負担額の変更を含む）が適用されること、変更事由・内容によっては、事由発生日の翌月から変更が適用される場合があることに同意します。 また、保育認定事由に該当していないことが判明した時は、退園または選って保育認定が取り消しとなる場合があることに同意します。	<input type="checkbox"/>
8	保育料、副食費及び延長保育料において、納期限までにその納付すべき金額を納付しないときは、納期限の翌日から納付の日までの期間に応じ、延滞金（延長保育料においては遅延損害金）が加算されます。 また、納期限までに納付すべき金額を納付しないときは、納期限から30日以内に本市から督促状を発送しますが、督促状に記載する納期限までに保育料及び副食費を納付しないときは、地方税の例により滞納処分を実施することがあることに同意します。（市・私立保育園に入園することになった場合のみ適用となります。）	<input type="checkbox"/>
9	世帯状況の把握や正確な保育料・利用者負担額算定のため、担当課において同一世帯者、生計同一者を含む住民基本台帳、課税・福祉データを閲覧することに同一世帯者・生計同一者すべての者が同意します。 また、保育料・利用者負担額算定に必要な書類の提出依頼があった場合、必要となる書類を提出します。 ※ 閲覧について承諾がなく、保育料・利用者負担額算定に必要な書類の提出もないときは、保育料・利用者負担額を最高額で決定する場合があります。	<input type="checkbox"/>
10	令和7年4月認定開始（変更）の場合、審査等に日時を要するため、提出された給付認定申請（本申請）の結果については、利用調整（選考）の結果と同時期に通知します。	<input type="checkbox"/>



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

【令和7年度4月入園のてびき  
新潟市認可保育施設(2号・3号認定用)】  
をよくお読みのうえ、ご申請ください！

入園（転園）申請にあたり、上記確認項目1～10について承諾します。

また、本申請書記入内容に相違ないことを確認しました。

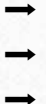
令和 年 月 日 (父) \_\_\_\_\_ 印  
(母) \_\_\_\_\_ 印

※自署の場合は押印不要です。

申請書最後の  
ページ  
(52ページ)  
のチェック・  
署名は必須で  
す！

### ③ 「こどもの状況票」について

てびきの  
53ページから  
54ページの用紙



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

### こどもの状況票 (令和7年度4月入園 新潟市認可保育施設用)

安全・安心な保育を実施するため、保育施設の利用希望時間およびお子さんの健康や発育・発達の状態を確認させていただくものです。全ての項目について、漏れのないように記入してください。  
※記入内容については、市の担当者より詳細を確認させていただく場合があります。

・利用が決定した際には、記載された事項を入所（内定）施設に情報提供します。  
・必要に応じて担当者から詳細を確認した事項についても情報提供することがあります。  
・入所決定後、最新状況の把握等のため、再度同様の内容について施設から聞き取らせていただくことがあります。

上記内容に同意します。

年 月 日 連絡先 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 性別 父 ・ 母

ふりがな \_\_\_\_\_  未出生 → 以下、回答不要

児童名 \_\_\_\_\_

生年月日	年 月 日	年齢	歳 か月 (申請時点の年齢)	現在の 身長	現在の 体重
				cm	kg

**A 保育施設の利用希望時間について** ※実際の利用可能時間は、保育必要量（標準時間・短時間）  
調停点での保育が必要な時間を記入してください および量が定まる利用可能時間により決まります。

午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで

**B 医療状況について**  
あてはまる箇語に○をつけ、該当する場合は（ ）に記入してください

1 疾患はありますか または、ありましたか  (心臓、腎臓、呼吸器、肝臓、膀胱又は透析、小腸などの内臓機能、視力、聴力、筋力などの身体機能、骨や血液の疾患、てんかん など)	いいえ	はい ⇒ 病名 ( ) 医療機関名 ( ) 生活制限 (無・有 / 運動制限・食事制限・その他) 通院頻度 ( ) 週・( ) か月・( ) 年 に1回 手術予定 (無・有)・手術済 / 令和 年 月 月 月 服薬 (無・有 → 朝・昼・夜・随時)
2 医療的ケアが必要ですか	いいえ	はい ⇒ 酸素療法・導尿・血糖測定・インスリン投与 人工肛門(ストーマ)・その他 ( ) 除去食品の必要 (無・有 / 内容)
3 食物アレルギーはありますか	ない	ある ⇒ 症状：アナフィラキシー・嘔吐・じんましん・ぜんそく・かゆみ 対応：エピペン・薬・病院受診・その他 ( )
4 熱性けいれんを起こしたことがありますか	ない	ある ⇒ 今までに発作を起こした回数 ( ) 回 服薬 (無・有)

※裏面にも記入してください

**C 発達・発達について**  
あてはまる箇語に○をつけ、該当する場合は（ ）に記入または○をつけてください

1 発育・発達について 心配なことがありますか	ない	ある ⇒ <input type="checkbox"/> 食事が進まない ( 食べない・偏食がある ) <input type="checkbox"/> ことばの発音がゆっくり <input type="checkbox"/> 身体の発育に心配がある <input type="checkbox"/> 発達の相違を受けたことがある <input type="checkbox"/> 発達全般がゆっくり
2 障がい者手帳や手当等を受けている場合は、○をつけ、等級を記入してください	ない	ある ⇒ <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( ) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級
3 医療機関や療育施設等で発達検査や障がいの診断を受けていたり、療育教室 (児童発達支援・児童デイサービス) に通所の経験がある場合は○をつけ、( ) に記入してください	ない	ある ⇒ <input type="checkbox"/> 発達検査を受けたことがある ( 通年 年 月 月 ) <input type="checkbox"/> 障がいの診断を受けている ( 診断名 ) <input type="checkbox"/> 療育教室・児童発達支援・児童デイサービスに通所した ( 年 月 月 ~ 年 月 月 まで・現在も通所中 )

**D 医師受診の受診状況について**  
受診した箇語に○をつけ、身体発育やことばの発達面などについて、説明等を受けたことがあれば記入ください

<input type="checkbox"/> 乳児一般健康診査 (3か月健診・10か月健診)	説明の内容 ( )
<input type="checkbox"/> 1歳6か月児健診	説明の内容 ( )
<input type="checkbox"/> 3歳児健診 (3歳~5歳児のみ)	説明の内容 ( )
<input type="checkbox"/> 未受診	( 年 月 日 に健診予定)

④

申請対象者A  
のかたは  
提出が必要です

チェック



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

### マイナンバー記載用紙〈教育・保育施設届出用〉

(あて先) 新潟市長  
施設長

※認可教育・保育施設の転園・区分変更申請者は提出不要

提出日 令和 年 月 日

教育・保育施設の利用申し込みにあたり、下記のとおり申請者及び関係保護者のマイナンバーを提出します。

第1号児童氏名	
ふりがな	
申請児童氏名	(生年月日 平成・令和 年 月 日生)

平成28年1月から「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」(「番号法」)が施行され、保育園や認定こども園、幼稚園保育事業施設等を利用する際の届出等に、マイナンバーの記載が義務付けられました。皆さまの保育料・利用者負担額や教育・保育にかかる給付額を正しく算定するため、マイナンバーのご記入をお願いします。

世帯全員について記載してください

※世帯員には、申請児童(総額を本人とする)、單身担任等で別居の父母、生計を一にする別居のこどもを含む(おじ・おばを除く)

ふりがな 申請者氏名 (代表保護者)	申請児童 との続柄	マイナンバー

ふりがな 同居世帯員	申請児童 との続柄	マイナンバー
	本人	

申請者(代表保護者)の番号確認が可能な資料を添付してください。  
(下記①~③のいずれかを提出)

- ①個人番号カード(写) ※裏面・裏面が必要です。
- ②通知カード(写) + 本人確認資料(写)
- ③個人番号記載の公的書類(住民票等) + 本人確認資料(写)

※氏名・住所等の記載情報が現状と相違がない資料を提出してください。  
本人確認資料については裏面をご確認ください。

同居世帯員はマイナンバーの記載のみになります。  
番号確認が可能な資料の添付は不要です。

**【注意事項 必ずお読みください】**

- ・本用紙は申請児童1人につき1枚提出してください。  
ただし、兄弟姉妹が同一の施設に申請または在籍する場合、  
添付する番号確認資料については、1施設につき1枚の提出  
で構いません。
- ・本用紙と番号確認資料を『申請書提出用封筒』に入れて  
ご提出ください。  
兄弟姉妹が同一の施設に申請または在籍する場合、施設毎に  
まとめて1つの封筒へ封入してください。

問い合わせ先

- 保育認定児童(2号・3号)  
北区・東区・中央区・江南区・百草区内の保育施設が  
第1号児童の場合は下記まで(平日9:00~17:00)  
→ 給保課管理(事務センター) 025-223-7372
- 秋葉区・南区・西区の保育施設が第1号児童の場合は  
施設が所在する区の健康福祉課まで(平日8:30~17:30)  
→ 秋葉区役所 健康福祉課 児童福祉係 0250-35-5883  
南区役所 健康福祉課 児童福祉係 025-372-6361  
西区役所 健康福祉課 児童福祉係 025-264-7840

④

申請対象者B  
のかたは  
提出が必要です

チェック



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

## 転園届 (保育認定用)

(あて先) 新潟市長  
施設長

提出日 令和 年 月 日

下記のとおり、令和7年4月1日付で保育施設の転園を希望いたしますので、届出します。

### 【児童の情報】

在籍施設名	
第一希望施設名	
転園希望施設へ 内定・決定できなかった場合	在籍施設に戻ることを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
ふりがな	
児童氏名	(平成・令和 年 月 日生)
代表保護者氏名 (自署の場合は押印不要)	印
住所	新潟市 区

### 《転園届提出時の注意事項》

- ◆ 特別な事情がある場合を除き、転園届の取り下げには応じかねます。
- ◆ 利用調整の結果、転園希望施設（第1希望～第10希望）のいずれかに内定・決定したときは、在籍施設に戻ることはできません。
- ◆ 利用調整の結果、転園希望施設へ内定・決定しなかったときは、在籍施設に戻るよう対応します。

### 【転園の理由】

該当の理由にチェックまたは内容を記入してください。

<input type="checkbox"/> 転居 ⇒ ◎新住所 新潟市 区
◎転居日 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 転勤または転職 ⇒ ◎勤務先名
◎転勤日・転職日 令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹で同一保育施設の利用を希望するため
↳ <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が在園する保育施設への転園を希望
↳ <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹と同時に同一施設への転園を希望
<input type="checkbox"/> 地域型保育を卒園するため
↳ <input type="checkbox"/> 連携施設への転園を希望
↳ <input type="checkbox"/> 上記以外の施設への転園を希望
<input type="checkbox"/> 乳児保育園を卒園するため
↳ <input type="checkbox"/> 乳児保育園と一体となって運営している施設への転園を希望
↳ <input type="checkbox"/> 上記以外の施設への転園を希望
<input type="checkbox"/> 現在在籍している施設の閉園が決定しているため
<input type="checkbox"/> その他 ⇒ (理由 )



④  
申請対象者C  
のかたは  
提出が必要です



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

### 同一認定子ども園内における認定区分変更届

提出日 令和 年 月 日  
(あて先) 新潟市長 施設長

下記のとおり、同一認定子ども園内における認定区分変更（1号認定（教育標準時間認定）から2号認定（保育認定）への変更）を希望いたしますので、次のとおり届出します。

在籍施設名	
現在の認定区分	該当する認定区分に☑してください。 ※ 1号認定に加えて新2・3号認定を受けている場合、忘れずに☑してください。 <input type="checkbox"/> 1号認定（教育標準時間認定） <input type="checkbox"/> 新2号 又は 新3号認定（施設等利用給付認定（新認定））
ふりがな	
児童氏名	(平成・令和 年 月 日生)
代表保護者氏名 (自署の場合は押印不要)	印
認定区分 変更希望日	令和 年 月 日 ※ 原則、認定区分変更日は利用調整を経て決定された入園開始月の初日となります。

#### 《提出時の注意事項》

- ◆ 事前に、現在在園する認定子ども園にご相談ください。
- ◆ 特別な事情がある場合を除き、認定区分変更届の取り下げには応じかねます。
- ◆ 1号認定から2号認定へ認定区分変更を希望する場合、利用調整への申込みが必要となります。
- ◆ 利用調整の結果、必ずしも認定区分変更ができるとは限りません。
- ◆ 利用調整の結果、2号認定への変更が内定・決定しなかった場合は、1号認定のまま現在在園する認定子ども園の利用を継続できます。

※ 裏は記載例になっています

#### 記入例

### 同一認定子ども園内における認定区分変更届

提出日 令和 6 年 11 月 1 日  
(あて先) 新潟市長 施設長

下記のとおり、同一認定子ども園内における認定区分変更（1号認定（教育標準時間認定）から2号認定（保育認定）への変更）を希望いたしますので、次のとおり届出します。

在籍施設名	ばんだ子ども園
現在の認定区分	該当する認定区分に☑してください。 ※ 1号認定に加えて新2・3号認定を受けている場合、忘れずに☑してください。 <input type="checkbox"/> 1号認定（教育標準時間認定） <input checked="" type="checkbox"/> 新2号 又は 新3号認定（施設等利用給付認定（新認定））
ふりがな	にいがた あきな
児童氏名	新潟 秋菜 (平成・令和 1年 8 月 8 日生)
代表保護者氏名 (自署の場合は押印不要)	新潟 太郎 印
認定区分 変更希望日	令和 7 年 4 月 1 日 ※ 令和7年4月1日と記入してください。令和7年4月よりも前に認定区分の変更を希望される場合は、令和6年度途中入園の申請が必要です。

#### 《提出時の注意事項》

- ◆ 事前に、現在在園する認定子ども園にご相談ください。
- ◆ 特別な事情がある場合を除き、認定区分変更届の取り下げには応じかねます。
- ◆ 1号認定から2号認定へ認定区分変更を希望する場合、利用調整への申込みが必要となります。
- ◆ 利用調整の結果、必ずしも認定区分変更ができるとは限りません。
- ◆ 利用調整の結果、2号認定への変更が内定・決定しなかった場合は、1号認定のまま現在在園する認定子ども園の利用を継続できます。

# ⑤それぞれの状況に合わせて証明書をご準備ください

### 就労証明書

新潟市長 宛

【宛先】新潟市長  
介護・看護にあたっての状況について、下記のとおり申請します。

下記の内容について、事実であることをご証明いたします。  
請求期間の範囲について、就労希望期間に限りません。また取次ぎ先への上記

№1 項目

1 業種

2 フリガナ

3 雇用予定(期間等)

4 本人就労事業所

5 雇用の形態

6 就労時間 (認定取得の場合)

7 就労時間 (実働取得の場合)

8 就労実績

9 産前・産後休業の取得

10 育児休業の取得

11 産休・育休以外の休業

12 産前・予定(予定)期間等

13 産前・産後休業の取得

14 備考欄

追加情報欄

○№1 雇用(予定)期間等 「有期」の場合、契約終了後の更新の有無

○№2 産前・産後休業の取得 取得済みの場合、取得期間

介護者 記入欄

### 介護・看護状況申告書

介護・看護にあたっての状況について、下記のとおり申請します。

児童氏名 1 2

介護・看護者(保護者)氏名

児童との続柄

氏名

生年月日

性別

住所

介護・看護が必要な方

介護・看護を必要とする理由

介護・看護の状況

その他の具体的な介護・看護内容

【スケジュール表】介護・看護状況について、下記の内容で記入してください。(週によって)

時間	月	火	水	木	金	土	日
0:00							
0:30							
1:00							
1:30							
2:00							
2:30							
3:00							
3:30							
4:00							
4:30							
5:00							
5:30							
6:00							
6:30							
7:00							
7:30							
8:00							
8:30							
9:00							
9:30							
10:00							
10:30							
11:00							
11:30							
12:00							
12:30							
13:00							
13:30							
14:00							
14:30							
15:00							
15:30							
16:00							
16:30							
17:00							
17:30							
18:00							
18:30							
19:00							
19:30							
20:00							
20:30							
21:00							
21:30							
22:00							
22:30							
23:00							

介護・看護時間

### 医療機関診断書

患者氏名

病名

症状

療養見込み期間

受診状況

保育への影響

【宛先】新潟市長  
上記のとおり相違ないことを証明します。

医療機関名

所在地

医師名

令和 年 月 日

住所

保護者(誓約者)氏名

児童名

施設名 (第1希望施設)

保護者 記入欄

### 誓約書

私は、教育・保育給付認定申請(継続)または施設等利用料にあたり、下記理由により誓約書を提出いたします。  
もし、求職活動事由での認定開始日から3か月を経過する日までに、求職活動以外の保育必要事由を満たさない場合(「退園」)または「認定取り消し」の決定を受けても異議を(理由)該当する番号に○をつけてください。

1. 現在、求職中 (退職日 年 月 日)  
※ 退職日は、就労から求職活動に変更になる場合に記入してください。退職日を過ぎてから求職活動を開始する場合は、退職日を記入してください。(保育料を受け取っている方のみ)

2. 就労内容が実働月6.4時間未満  
※ 現状を証明する就労証明書を併せて提出してください。

### 育児休業(雇用)証明書

保護者記入欄

保護者(保護者)氏名

児童氏名

第1希望施設名

事業主の方へ

本証明が必要となる場合

1. 現在、保育施設を利用しており、育児休業取得後も継続して保育施設の利用を申請する場合  
⇒ ①②③について、ご証明ください。

2. 現在、育児休業を取得していないが、今後育児休業を取得することを前提として、保育施設の利用を申請する場合  
(この場合、育児休業取得前に保育施設へ入園することが条件となります)  
⇒ ①②③について、ご証明ください。  
①については、取得予定期間をご証明ください。

①育児休業取得期間 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

②雇用期間 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

③育児休業取得対象児童氏名

証明欄

【宛先】新潟市長  
上記のとおり相違ないことを証明します。

所在地

事業所名

事業主・代表者名

電話番号 ( )

証明内容についての問い合わせ先

ご担当部署: 子育て課 子育て課 子育て課

※認定後は、改めて就労証明書の発行をご依頼いたしますので、ご照会ください。  
※本証明書は事業主が作成する書類です。事業主に提出し又は改変を行ったときは、罰法上の責に問われる場合があります。

<問い合わせ先> 北区・東区・中央区・江南区・西蒲区内の保育施設が第1希望の場合は下記まで  
→ 給保課(子育てセンター) 025-223-7372 (平日9:00~17:00)

新蒲区・南区・西区の保育施設が第1希望の場合は  
施設が所在する区の健康福祉課まで (平日8:30~17:30)  
→ 健康福祉課 健康福祉課 健康福祉課 0250-25-5683  
南区役所 健康福祉課 健康福祉課 025-372-6351  
西区役所 健康福祉課 健康福祉課 025-264-7340

⑥それぞれのご家庭状況に合わせて、証明書をご準備ください。  
 以下の書類についての詳細はてびき20ページ、21ページに記載があります。  
 これ以外の証明書等はご自身で取り寄せてください。

## A きょうだい同時申込(⑧その他)希望調査票 ( / 枚)

※記入にあたっては必ず、てびき表紙の問い合わせ先まで、ご相談ください。  
 ※希望選考方法が①～⑦の場合、本調査票の提出の必要はありません。入園申請書の該当箇所にてご確認ください。

	児童氏名	生年月日	申請区分(該当区分に○)
①		平成・令和 年 月 日 生	新規・転園・区分変更
②		平成・令和 年 月 日 生	新規・転園・区分変更
③		平成・令和 年 月 日 生	新規・転園・区分変更

【記入方法】  
 ・希望する組み合わせを希望順位の高い順に記入してください  
 ・同一こども園内の認定区分変更の児童については、1号認定継続を希望する場合、園名のあとに「(1号)」と記入してください

希望順位	児童名①		児童名②		児童名③	
	申請番号	施設名称	申請番号	施設名称	申請番号	施設名称
第1希望						
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						
第9希望						
第10希望						

※希望の組み合わせが1以上ある場合は、本用紙をコピーしてご提出ください。  
 ※4人以上同時申込の場合は、任意の用紙に本調査票の項目を記入してご提出ください。  
 ※本用紙は原本を上の子の申請書に添付し、下の子はコピーを申請書に添付してください。

市立児童	市内私立	市内私立	市内私立	市内私立	市内私立
希望	希望	希望	希望	希望	希望

## C 令和5年分 外国居住期間収入状況申立書 (利用者負担額算定用)

【あて先】新湖市役所  
 【記入にあたっての注意事項】  
 ①入園(在園)児童が複数いる場合は、年齢が一番上の児童分のみご提出ください。  
 ②記入欄を必ずご確認の上、記入してください。  
 ③「収入に関する項目」は未払いを受け付けた請求や、滞りなくではなく請求(滞りなく請求)を記入してください。  
 ④「所得控除に関する項目」は該当した請求で記入してください。所得の源泉で発生した場合はそれぞれ記入してください。  
 ⑤「収入に関する項目」「所得控除に関する項目」に記入した金額が分かる書類(給与明細、支払証明書、源泉徴収票など)を添付してください。なお、添付書類が外国語で作成されている場合は、記入した金額の概算となる項目別に日本語訳を記載してください。  
 ⑥「人的控除に関する項目」のうち、障害者に該当する場合は障がい者手帳等の写しを添付してください。  
 ⑦園内で児童が使用されていることが判明した場合は、本申請書の内容より児童の課税内容を優先して利用者負担額を算定する場合があります。

令和5(2023)年中の収入等について、下記の状況にあったことをお申し込みします。

申立書	姓 名	(印) 電話番号
立書	氏 名	
書	電話番号	

【申請児童と同居の世帯員(おじ・おばを除く)】

氏名	生年月日	勤務先・学校名など	収入の有無
児童本人	-	-	有口 無口
父	-	-	有口 無口
母	-	-	有口 無口
	-	-	有口 無口
	-	-	有口 無口

【収入確認期間について】※令和5年1月1日～令和5年12月31日について記載してください。

	父について	母について
外国居住期間	令和5年 月 日～令和5年 月 日 ⇒居住国( ) *父について、以下の記載は不要です。	令和5年 月 日～令和5年 月 日 ⇒居住国( ) *母について、以下の記載は不要です。
国内居住期間	令和5年 月 日～令和5年 月 日 ⇒国内居住期間の収入等：有口 無口 ※別記の欄に、国内収入についても記入必要	令和5年 月 日～令和5年 月 日 ⇒国内居住期間の収入等：有口 無口 ※別記の欄に、国内収入についても記入必要

【収入に関する項目(裏面に続く)】※記入した金額が分かる書類を添付してください。

収入に関する項目	父の収入について		母の収入について	
	国内収入(円)	国内収入(円)	国内収入(円)	国内収入(円)
給与所得				
退職所得				
不動産収入				
事業収入				
事業収入の必要経費				
事業所得(②-①)				

## J ひとり親世帯に関する申立書

(宛先) 新湖市長  
 令和7年度 教育・保育給付認定兼入園申請において、ひとり親世帯の状況について、下記のとおり申し立てます。

1. 申し立て事項  
 申請時点で父母同居となっているが、令和7年4月1日時点では別居(住民票上において)しており、代表保護者が単独で申請児童を監護します。

2. 誓約事項(該当する項目にチェック(レ点)記入)  
 <新規申請の場合>  
 令和7年4月1日時点で上記申し立て事項の内容を満たさない場合、入園(内定)が取り消しとなることに同意します。

<転園申請の場合>  
 令和7年4月1日時点で上記申し立て事項の内容を満たさない場合、入園(内定)が取り消しとなること及び、令和6年度中に在籍していた施設へも戻るができないことに同意します。

令和 年 月 日  
 児童氏名 \_\_\_\_\_  
 第1希望施設名 \_\_\_\_\_

(保護者署名) ※必ず自署してください  
 代表保護者(児童との続柄: ) (必須)  
 監護保護者(児童との続柄: ) (転園申請の場合必須)



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

令和7年度 4月入園  
新潟市認可保育施設入園申請書  
提出用封筒 (2・3号認定)

【重要事項】

- 令和7年度4月入園のため、お役所事務を必ず前倒しの上申請ください。
- 認定枠は申請区分により異なります。以下のとおり申請書をお送りください。
- ①「新種」・「区分変更」の場合 → ②希望の施設に記入
- ③「転園」の場合 → ④現在の施設に記入
- ※②・③のいずれかのみで、希望の区分に記入は、1つの施設にのみ行ってください。
- ※④は必ず現在の申請してください。転園先は必ず記入してください。

【申請の留意】 必ずご確認ください

保護者の氏名

②希望施設名  ③希望の区分

申請区分 (※区分変更は1施設のみ)	申請・希望月日 (※転園は1施設のみ)	児童名
新種・区分変更・転園	例) 4/1	
新種・区分変更・転園	例) 4/1	
新種・区分変更・転園	例) 4/1	
新種・区分変更・転園	例) 4/1	

## 厚生労働省のホームページより

育児休業給付金の  
支給対象期間延長手続きについて  
お知らせが出ています。

やむを得ず、入園が決まらなかった際に慌てないように  
育児休暇を取得中の方はよく確認しておきましょう。

なお、この手続きに関わる申請等の書類の写しについて  
も、ご自身での準備が必要です。申請書の提出後は、  
新潟市から写しをお渡しすることは出来ませんので、  
ご注意ください。



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん

育児休業を数月中（最長予定）の方、育児休業給付金の申請手続きを行う事業主の方へ

**2025年4月から  
保育所等に入れなかったことを理由とする  
育児休業給付金の支給対象期間延長手続きが変わります**

**変更のポイント**

**これまで** 保育所等の利用を申し込んだものの、当該入所できないことについて、市町村  
の発行する入所保留通知書などにより確認していました。

**2025年  
4月から** これまでと同様に、保育所等の利用申し込みが、遅くとも保育所等のため  
に行われたものであることが必要となります。

**2025年4月から育児休業給付金の支給対象期間延長手続きは保育所等の利用  
申込書の写しが必要となります。市区町村に保育所等の利用申し込みを行う際  
は、必ず申込書の写し（電子申請で申し込みを行った場合は、申込内容を印刷  
したものを、または、申し込みを行った画面を印刷したものを）を添付して  
提出してください。**

育児休業給付金は、保育所等に入所できなかったため育児休業を延長した場合に、1歳6か月以降の日数まで  
（所定で2歳に達する日時まで）支給を受けることができます。育児休業給付金の請求を拒否されし  
て、育児休業の所得補償が受けられない方の子育て支援のために導入されたことには、御理解をいただい  
ていただきます。併せて、2025年4月以降の届出の際は、遅くとも保育所等のために保育所等  
の利用申し込みをしていること（入所一時的に）を記載する必要があるため、必ず以下の事項を確認して  
いただきますようお願いいたします。

**必要な書類**

子が1歳に達する日（※）または1歳6か月に達する日（2025年4月1日以後となる方が、育児休業給  
付金の支給対象期間の最長を行う場合は、必ず次の書類を、届出時の「育児休業給付金支給申請書」に添  
付してください。

※ 「子が1歳に達する日」とは「子の1歳の誕生日の前日」のことです。

- **育児休業給付金支給対象期間延長事由認定申請書** 申請書の提出先はこちら
- **市区町村に保育所等の利用申し込みを行ったときの申込書の写し**
  - ※ 申込書の写しは市区町村に申し込みをした日の朝に提出してください。市区町村の受付は午後です。到着申込み  
の申請を完了させた場合は市区町村の受付に提出した写しを提出してください。必要ありません。
  - ※ 申込書の写しは申込書のページを提出してください。また、市区町村に利用申し込みを行ったときに、入所保留  
通知書などを発行する旨が記載されている場合は、その通知書も提出してください。
  - ※ 申込書の写しの内容について市区町村に確認する場合があります。
- **市区町村が発行する保育所等の利用ができない旨の通知（入所保留通知書、  
入所不承認通知書など）** 届出時の書類は事業主へご確認ください

厚生労働省 | 新潟市 | 子育て支援 | 1600-7156 | 新潟市役所



### 問い合わせ先

○北区・東区・中央区・江南区・西翔区内の保育施設が第1希望の場合は下記まで

【新潟市 こども未来部 幼保運営課（事務センター）】

〒951-8061

新潟市中央区西塩通6番町866番地 NEXT21 17階 ☎025-223-7372  
（平日9:00~17:00）

○秋葉区・南区・西区の保育施設が第1希望の場合は  
施設が所在する区の健康福祉課まで（平日8:30~17:30）

【秋葉区役所 健康福祉課 児童福祉係】

〒956-8601 新潟市秋葉区程島2009番地 ☎0250-25-5683

【南区役所 健康福祉課 児童福祉係】

〒950-1292 新潟市南区白根1235番地 ☎025-372-6351

【西区役所 健康福祉課 児童福祉担当】

〒950-2097 新潟市西区寺尾東3丁目14番41号 ☎025-264-7340

（発行）

新潟市 こども未来部 幼保運営課 認定・入園調整グループ

〒951-8061

新潟市中央区西塩通6番町866番地 NEXT21 17階

☎025-223-7374

（令和6年10月発行）

申請方法について  
ご不明な点は  
てびきの裏表紙に記載の  
電話番号にお問い合わせください。  
また、施設についての問い合わせ  
は、各施設にご連絡ください。



新潟市子育て応援キャラクター  
ほのわちゃん