記入例（2号・3号　新規認定用）

申請書の提出により、申請書裏面記載の 同意事項に同意したものとみなします。

＊園処理欄

園　名	（　　　歳児）	受付年月日	令和　　年　　月　　日

現況届	□変更あり □変更なし	新規	身元確認書類 □済　□未　□不要（在園児きょうだい）	番号確認書類 □済　□未（保育課による確認　□可　□否）

保育標準時間を利用可能な児童について、保育短時間の希望があった場合の園による利用時間の意思確認	□　保育短時間利用の意思を確認済み

←記入例はこちらから

＊市処理欄

入園・健康票	調整時回送	入園　□受　□送	宛名番号	10
□交付		健康票　□受　□送	住登外宛名番号	10

令和9年度　子どものための保育認定（変更）申請書　兼　現況届

2・3号認定

長岡市教育委員会教育長　　様

下記児童について、裏面の事項に同意の上、次のとおり保育認定（変更）申請します。

きょうだいで申し込む場合は
保護者氏名を一致させて下さい。

保護者氏名（申請者）	**長 岡　太 郎**	申請年月日	令和　8　年　9　月　3　日

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（※1）
	（ふりがな）ながおか　あきこ **長 岡　秋 子**	令和　6年　10月　1日生	男・[✓ 女]	有・[✓ 無]
		マイナンバー（※2）　9 8 7 6 5 4		

世帯認定・保育料算定に必要なため、必ず児童本人の障害者手帳等の有無を記載してください。

保護者 住所・連絡先	（住所）	長岡市　幸町2丁目1番1号 （9年3月～）長岡市大手通1丁目4番地10	（連絡先）	【父携帯】090- 【母携帯】090- 【自　宅】0258-

申請後に引っ越しの予定がある場合は、時期と引っ越し先（いずれも予定で可）を下段に記載して下さい。

令和9年4月1日の状態（予定）を記載してください。

（※1）「障害者手帳」の欄は、申請児童の障害者手帳等（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当の受給を証する書類等）の有無に〇をつけ、最新の手帳等のコピーを添付してください（無の場合も必ず〇をつけること）。

（※2）マイナンバーは新規に認定を受ける方のみご記入ください。「保護者氏名（申請者）」に記載されたお名前の方のマイナンバー確認書類をお持ちください。

①世帯の状況 （住民票が別世帯であっても、同居の親族・パートナー及び別居・単身赴任の父母は記入してください。）

児童と同居する家族について記入してください。
令和9年4月1日時点の状況（予定）を記入してください。

区分	児童との続柄	（ふりがな）氏　名	生 年 月 日	職業又は学校名等	備考	
保護者（パートナーを含む）	[✓ 父]・パートナー（該当に○）	ながおか　たろう **長岡　太郎**	[✓ 昭和]・平成　59年　7月　15日生	**会社員**		
			マイナンバー（※2）	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
	[✓ 母]・パートナー（該当に○）	ながおか　はなこ **長岡　花子**	[✓ 昭和]・平成　62年　8月　8日生	**会社員**		
			マイナンバー（※2）	2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1		
祖父母・きょうだい 同居している	姉	**長岡　春子**	昭和・平成・[✓ 令和]　5年　4月　20日生	**〇〇こども園**		
	祖父	**長岡　大吉**	[✓ 昭和]・平成・令和　23年　2月　22日生	**農業**		
	祖母	**長岡　フク**	[✓ 昭和]・平成・令和　24年　9月　11日生	~~農業~~　**無職**		○

在宅障害者のいる世帯は「障害者手帳等」に〇をつけ、該当者のマイナンバーを記載してください。

※　介護保険での要支援、要介護認定は障害に該当しません。

記入誤りは、二重線を引き、上、下、隣などに正しい内容を記載してください（訂正印は不要。修正テープ、修正液は使用しない。）。

該当する場合は、はっきり大きく記入してください。

家庭の状況（※3）	☑在宅障害者のいる世帯（※4）　在宅障害者・マイナンバー　3 3 3 5 5 5 7 7 7 9 9 9
	□ひとり親家庭（離婚・死別・未婚の方）　□里親世帯　□その他の世帯（　　　）
	□生活保護適用（平成・令和　　年　　月　　日　適用開始）
	□（父・母）が（別居・単身赴任）中　別居・単身赴任先の住所⇒（

（※3）保育料などの減免、入園選考での加点となる場合がありますので、該当する場合は必ずチェックしてください。
該当しなくなった場合は、速やかに園へお知らせください。

（※4）身体障害者手帳等を所持する同居の世帯員がいる場合は、必要事項を記載の上、手帳等のコピーを添付し

②利用を希望する期間及び時間

認定（変更）日（原則、各月1日から）	令和　9　年　4　月　1　日　から
保護者の就労等が理由で土日に保育ができない場合	☑土曜（月　回程度）・□日曜（月　回程度）※休日保育は特定の園のみで実施しています。別の園で利用した場合は、原則として在籍園で代休をとります。
利用時間	保育標準時間（最長11時間）・[✓ 保育短時間（最長8時間）]

・変更申請は原則として、変更を希望する月の前月20日までに園に提出してください。

・休日保育は特定の園でのみ実施しており、利用については事前の登録が必要です。
（代休日については在籍園と要相談）

※土曜日または、休日保育を利用しない場合は記入不要です。

・希望する利用時間に〇をつけてください。
※就労状況等により、希望通りの認定にならない場合があります。
※入園後、就労時間等の変更により利用時間を変更する場合は、変更を希望する月の前月の20日までに利用する園に対し別途「認定変更申請」が必要です。

③保育の必要な事由等

該当する事由の□にチェックをしてください。

※来年4月以降、状況が変わる予定がある場合は、その内容を点線から下の部分と備考欄に記入してください（7月の保育の現況届・9月の新年度入園手続きの場合のみ。7月の保育の現況届を除く在園中の認定変更時は、点線から下の部分と備考欄の記入は不要です。）

続柄	保育の必要な事由	備考
父（パートナーを含む）	☑就労　□傷病・障害　□介護・看護　□育児休業　□求職活動　□就学 □災害復旧　□その他（　　　）	※この備考欄は、翌年4月1日時点の変更予定がある場合のみ記載し…○）。 年 標準・ ・就労／ ・育児休 ・時短勤 ・求職活 後日、添付資
	勤務・就学先（　　　） 勤務時間等（午前・午後　時　分～午前・午後　時　分　1ヶ月あたり約　日） 疾病障害（　　　）	
母（パートナーを含む）	☑就労　□妊娠・出産　□傷病・障害　□介護・看護　□育児休業　□求職活動 □就学　□災害復旧　□その他（　　　）	※この備…時点の変…み記載してください（該当に○）。 9年　4月　1日　変更予定 [✓ 標準]・短　時間へ変更希望 ・就労／就学開始 ・育児休業取得／[✓ 復職] ・時短勤務開始／終了 ・求職活動 ・出産（出産予定日：　月　日） 後日、添付資料の提出が必要となります。
	勤務・就学先（　　　） 勤務時間等（午前・午後　時　分～午前・午後　時　分　1ヶ月あたり約　日） 疾病障害（　　　）	

来年4月以降、状況が変わる予定がある場合は、その状況を備考欄に記入してください。

マイナンバー提供委任状　※マイナンバーの確認を行うときに「保護者氏名（申請者）」に記載されたお名前の方と別の方が提出する場合は、委任状の記載が必要です。（本人が提出する場合は記載不要）

子どものための保育認定申請に伴い、マイナンバーの提供に下記の者を代理人に定め委任します。

代理人（書類をお持ちいただく方）　氏名　長 岡　花 子

申請者（保護者氏名欄に記載されている方）　氏名　長 岡　太 郎

代理人の方がお持ちいた

・申請者のマイナンバーの確認書

・代理人の方の身元確認書類

※マイナンバーの確認を行うときに「保護者氏名（申請者）」に記載されたお名前の方と別の方が提出する場合は、「マイナンバー提供委任状」の記載が必要となります。詳細は別紙「マイナンバーの申告について」をご確認ください。

認定（変更）申請にあたっての同意事項

・入園申込先の園に対し、認定申請書に記載された情報が提供されることについて同意します。

・本申請書の記載内容に虚偽があったことが判明した場合、入園内定及び決定が取り消されることに同意します。

・本申請書により施設型給付費等支給認定についても申請し、審査のために必要な住民基本台帳及び市民税課税情報等を調査することに同意します。

＊長岡市記載欄

	処　理　内　容	従　事　者

○ 添付書類について

就労（育休中）／就学の方	就労証明書／就学証明書　＋ 本人が従事していることが分かる書類（直近の確定申告書写しなど） ※法人化されていない自営業、農業等従事者のみ
傷病、介護・看護、出産、求職活動の方	傷病、介護・看護、出産、求職活動申立書　＋　該当する添付書類