

令和7年4月一斉入所に向けた新規募集予定人数表（令和6年10月1日時点）

【保育所・認定こども園・地域型保育事業】

※令和6年10月1日時点の募集予定人数であり、確定された人数ではありません。

あくまでも希望保育施設を決める際の目安としての資料です。

※入所選考（利用調整）を行う時期（令和6年12月頃）までは、随時調整が行われるため、募集予定人数は変動する可能性があります。予めご了承ください。

※本園・分園がある保育施設については、入所内定後に保育施設が振り分けることになっております。

※希望保育施設変更の期限は令和6年11月15日（金）17時15分までになります。

連番	地域	種別	保育施設名	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
1	A宜野湾中校区	法人	秋津保育園	12	6	0	0	0	0	18
2	A宜野湾中校区	法人	あいのもり保育園（分園含む）	8	4	6	2	1	1	22
3	A宜野湾中校区	法人	赤道あおぞら保育園	6	6	0	1	0	0	13
4	A宜野湾中校区	法人	どんぐりの里保育園	6	6	0	3	0	2	17
5	A宜野湾中校区	法人	志真志まごころ保育園	9	3	0	0	0	0	12
6	A宜野湾中校区	私立認可	認定こども園ちやいどはうすエンジェル	6	6	3	1	1	2	19
7	A宜野湾中校区	私立認可	認定こども園ミライエ（分園・第2分園含む）	9	12	0	0	0	0	21
8	A宜野湾中校区	私立認可	愛善認定こども園	9	9	6	0	0	5	29
9	A宜野湾中校区	地域型	つみき保育園	0	1	0				1
10	A宜野湾中校区	地域型	らいむ保育園	7	1	0				8
11	B普天間中校区	法人	きゆな保育園	9	3	0	0	0	0	12
12	B普天間中校区	法人	（仮称）琉球大学病院保育園ミライエ 【※令和7年4月開園予定】	4	4	4	4	4	4	0
13	B普天間中校区	私立認可	しののめこども園	15	4	2	0	0	0	21
14	B普天間中校区	私立認可	ゆうわ認定こども園	12	12	0	0	0	4	28
15	B普天間中校区	私立認可	ここわ認定こども園	6	9	0	0	0	0	15
16	B普天間中校区	地域型	ほいくえんそーれ！	3	6	2				11
17	C真志喜中校区	法人	マーシー保育園	10	8	2	0	0	0	20
18	C真志喜中校区	法人	花の子保育園	6	4	0	0	0	0	10
19	C真志喜中校区	法人	そらみライオンの子保育園	0	0	0	0	0	0	0
20	C真志喜中校区	法人	あっぱる保育園	3	6	0	0	0	0	9
21	C真志喜中校区	法人	ぴっころ保育園	6	6	0	0	0	0	12
22	C真志喜中校区	私立認可	認定こども園森川保育園	17	1	3	0	0	0	21
23	C真志喜中校区	私立認可	認定こども園はごろも保育園（分園含む）	23	7	2	0	0	0	32
24	C真志喜中校区	私立認可	認定こども園まなぶ保育園	12	6	6	0	0	0	24

連番	地域	種別	保育施設名	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
25	C真志喜中校区	私立認可	ラポール育成こども園	9	6	5	0	0	0	20
26	C真志喜中校区	公私認可	(仮称) 大山こども園 【※令和7年4月開園予定】				14	15	40	69
27	C真志喜中校区	地域型	ちきーと保育園	4	4	0				8
28	C真志喜中校区	地域型	ライオンの子保育園ブンバァ	0	0	0				0
29	C真志喜中校区	地域型	キュート・チャイルド・ケア宜野湾保育園	0	6	2				8
30	C真志喜中校区	地域型	ちきーと保育園真志喜園	5	1	2				8
31	C真志喜中校区	地域型	そらうみ保育園	4	5	1				10
32	C真志喜中校区	地域型	もりのなかま保育園宇地泊園	6	0	1				7
33	C真志喜中校区	地域型	リトルマーシー	3	4	0				7
34	C真志喜中校区	地域型	うさぎ保育園	6	1	0				7
35	C真志喜中校区	地域型	ぱいかじ保育園	3	6	0				9
36	C真志喜中校区	地域型	ヤクルトわくわく大山保育園	2	0	0				2
37	C真志喜中校区	公立	うなばら保育所 ※下記(重要)をご覧ください	0	0	7	0	0	0	7
38	D嘉数中校区	法人	可愛保育園	15	12	0	0	1	0	28
39	D嘉数中校区	法人	こがねの森保育園	9	9	0	2	4	1	25
40	D嘉数中校区	法人	ポケット保育園	2	4	0	1	1	0	8
41	D嘉数中校区	私立認可	さつき認定こども園	15	9	6	0	0	0	30
42	D嘉数中校区	私立認可	第2さつき認定こども園(分園含む)	12	19	4	2	0	0	37
43	D嘉数中校区	私立認可	ピノキオ認定こども園	9	3	3	0	0	0	15
44	D嘉数中校区	私立認可	おひさま認定こども園(分園含む)	21	3	0	0	0	0	24
45	D嘉数中校区	私立認可	認定きららこども園	12	6	6	0	0	6	30
46	D嘉数中校区	私立認可	認定こども園しいの実保育園(分園含む)	12	12	6	1	0	2	33
47	D嘉数中校区	地域型	ちゅらさん保育園	6	2	0				8
48	D嘉数中校区	地域型	クッピー乳児園	6	2	0				8
49	D嘉数中校区	地域型	ねたて保育園	6	0	1				7
50	D嘉数中校区	公立	宜野湾保育所	5	15	4	0	0	2	26
合 計				370	259	84	31	27	69	816

【重要】『うなばら保育所(公立)』は令和7年度末(令和8年3月末)で閉所となります。令和7年度に0～4歳児クラスに入所された場合は卒園まで在園することができず、令和8年4月からは別の保育施設に転園していただくこととなります。予めご了承ください。

【注意】希望園変更の期限は令和6年11月15日(金)17時15分までです。

必要書類確認リスト【令和7年度4月一斉入所申込用】

※入所申込の際には、必ずこの用紙も持参してください。

フリガナ	生 年 月 日
児 童 名	平成 ・ 令和 年 月 日

【注意】提出書類についてコピーが必要な場合は、事前にご自身でコピーをお取りください。

既に認可保育施設に在園しているきょうだいがいる場合、今回の次年度4月一斉入所申込書類提出の際には原本を提出し、きょうだいの現況届提出時にはそのコピーを提出してください。※各証明書について、6カ月以内に発行されたものであれば使用可能です。

全 員 が 入 所 申 込 時 に 必 要 な も の		保護者記入欄
①必要書類確認リスト ※提出前に書類が揃っているかを確認し、保護者記入欄へチェックしてください。		<input type="checkbox"/>
②教育・保育給付等支給認定申請書 ※転園申込の方は不要です。		<input type="checkbox"/>
③令和7年度保育所等利用希望申込書【4月一斉入所申込用】 ※転園申込の方は『令和7年度転園申込書』を提出してください。		<input type="checkbox"/>
④家庭状況届／児童の状況調査票 ※表裏の両面印刷になっているため、記入漏れがないようお願いします。		<input type="checkbox"/>
⑤個人情報等に関する同意書		<input type="checkbox"/>
⑥『保育を必要とする事由』を証明する書類 ➡ ※父母それぞれ提出が必要になります。		
父 母 の 状 況	必 要 と な る 書 類	父 母
就 労	■『就労証明(申告)書』 ※子育て支援課指定の様式 ■自営業(個人事業主)の方は(1)～(4)に応じた添付書類 (1) 令和6年1月1日以前から事業を開始している方 ●税務署等で確定申告をした際のご本人控えの写し (2) 令和6年1月1日以降に事業を開始した方 ●税務署へ提出した個人事業開業届の本人控えの写し ●保健所が発行した営業許可証等の写し (3) 法人役員の方 ●ご自身の住所・氏名が記載された法人登記簿謄本の写し ※6か月以内に発行されたもの (4) 家族従事者・協力者の方 ●民生委員からの証明 ※『就労証明(申告)書』にある証明欄を使用 ■保育所、幼稚園等で保育業務に従事する方は、以下の資格を証明する書類 ①保育士 ②幼稚園教諭 ③子育て支援員 ④地域限定型保育士 ⑤看護師(正准) ⑥保健師 ⑦小学校教諭 ⑧養護教諭	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	■親子健康手帳(母子手帳)の写し ※分娩予定日と母の名前が分かるページ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
妊 娠 ・ 出 産		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
疾 病 ・ 障 が い	【疾病】 ■診断書 ※子育て支援課様式 ※保育に支障がある旨の記載が必要 ■以下のいずれかを提出してください。 【障がい】 □診断書 ※子育て支援課様式 ※保育に支障がある旨の記載が必要 □身体障がい者手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □療育手帳	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
看 護 ・ 介 護	■看護・介護申立書 ※子育て支援課様式 ■以下のいずれかを添付してください。 □診断書 ※子育て支援課様式 ※介助が必要な旨の記載が必要 □身体障がい者手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □療育手帳 □介護保険被保険者証	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
災 害 復 旧	■罹災証明書	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
求 職 活 動	■求職活動状況申立書 ※子育て支援課様式	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
就 学	■在学証明書 ※在学期間が確認できるもの ■以下のいずれかを添付してください。 □時間割または授業日程が分かる資料 ※学習に要する日数・時間を確認するため □授業(学習)日程申立書 ※子育て支援課様式 ※時間割または授業日程が提出できない場合(通信制の学校に在学している等)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

該 当 す る 世 帯 に の み 必 要 ま た は 確 認 し た い こ と		保護者記入欄
ひとり親世帯 生活保護受給者 障がい者(児)のいる世帯 里親家庭	■『教育・保育給付等支給認定申請書』の下部に☑を付けてください。 ※以下の手当等を受給されている場合は、証書や手帳等の写しをご提出ください。 □特別児童扶養手当 □身体障がい者手帳 □精神障がい者保健福祉手帳 □療育手帳 □遺族年金 □障がい年金 □里親の措置決定通知書等 □戸籍謄本 ※ひとり親世帯で、児童扶養手当・母子父子医療費助成・遺族年金いずれも受給していない場合	<input type="checkbox"/>
転入予定者	■世帯員全員の名前・生年月日・住所・マイナンバー等が分かる書類(住民票謄本等)※コピー(A4)してご持参ください。個々の運転免許証や健康保険証、マイナンバーカード、パスポート等でも可。 ■転入に関する誓約書 ※子育て支援課様式	<input type="checkbox"/>
令和6年1月1日時点で 宜野湾市民でない方	■令和6年1月1日時点でお住いの市町村で税申告をお済ませください。 ※配偶者の扶養に入っている方(配偶者控除適用者等)も税申告が必要になります。	<input type="checkbox"/> (確認)
米軍人・軍属の方	■名前・生年月日等が分かる書類(パスポート等)※コピー(A4)してご持参ください。 ■W-2(2023) ※2023.1.1から2023.12.31までの収入が確認出来るもの	<input type="checkbox"/>
令和6年1月1日時点で国外に居住していた方	■2023年中の収入が分かる証明書等 ※2023.1.1から2023.12.31までの収入が確認出来るもの	<input type="checkbox"/>

《轉園》

令和7年度 転園申込書

宜野湾市長 殿

令和 年 月 日

次のとおり転園を希望します。

1. 対象となる児童と保護者の情報

		氏 名 (ふ り が な)	生 年 月 日	性別	現 在 の 保 育 施 設 名
申 児	込 童	(ふりがな)	H・R 年 月 日	男・女	
住 所	宜野湾市				

	氏 名 (ふ り が な)	生 年 月 日	性別	電 話 番 号
保 護 者 1 父 ・ 母 その他()	(ふりがな)	S ・ H 年 月 日	男・女	
保 護 者 2 父 ・ 母 その他()	(ふりがな)	S ・ H 年 月 日	男・女	

2. 転園希望保育施設とその理由

転園を希望する 保育施設名					
転園を希望する 理由	<input type="checkbox"/> きょうだいと同じ園に通わせたい <input type="checkbox"/> 自宅・職場から遠い <input type="checkbox"/> その他【				
既に入所している きょうだいがいる 場合は児童氏名と 生年月日を記入 してください	(ふりがな)	H・R	年	月	日
	(ふりがな)	H・R	年	月	日
	(ふりがな)	H・R	年	月	日
きょうだいで転園 (入所)を希望する 場合 <small>※いずれかにチェックを付 けてください。</small>	※きょうだいと同時に転園(入所)する事ができない場合 <input type="checkbox"/> 1人だけでも転園を希望する <input type="checkbox"/> 転園を希望しない(※現在の保育施設で継続利用を希望する) <input type="checkbox"/> その他(※具体的な要望を備考欄に記入してください)				
備 考 欄					
特別支援(障がい児等)保育について	現在の保育施設で特別支援保育を 【 受けている ・ 受けていない 】				

3. 転園申込に関する同意事項

■以下を確認し、すべての項目にチェックを付けてください。

- 転園申込を取り下げる場合は、令和6年11月15日(金)までに子育て支援課へ必ずご連絡ください。
- 転園を希望している保育施設に内定した場合、内定を取り下げて元の保育施設に戻る事はできません。
※元の保育施設には別の児童が内定しているため。
- 入所内定後は児童の健康状態を確認するために健康診断の受診が必要になります。
- 転園後、ならし保育が必要になる場合があります。予めご了承ください。
- 転園後、令和7年5月1日までに職場復帰ができない場合は再選考となり、退所(園)になる可能性があります。
予めご了承ください。(※就労を理由に申込を行う場合)
※この場合、元の保育施設に戻る事もできませんので、ご注意ください。

【※こちらは市が記載する欄になるため、記入不要です。】

《申込受付時の市確認欄》 ※保護者に聞き取りが必要な項目			
整理番号		受付職員名	
① 認可保育施設(認定こども園の1号含む)に在園しているきょうだいがいる <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※令和7年4月1日時点も在園見込み			
② 保護者は現時点で育児休業を取得している 【父】 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 【母】 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 有の場合は③を確認する。			
③ 申込児童の入所(転園)後、令和7年5月1日までに職場復帰ができる <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 不可の場合は④を確認する。			
④ 申込児童は現在保育施設等(認可・認可外・幼稚園)に在籍している <input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 無 ※在籍している場合は⑤を確認する。			
⑤ 在籍している保育施設名:		所在地(市町村名):	
⑥ 直近で出産予定または転職・退職予定がある(※有 <input checked="" type="checkbox"/> の場合は追加に必要な案内がないか注意する。) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出産予定【分娩予定日:令和 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 転職・退職予定【令和 年 月 頃(詳細:)】			
⑦ 希望する保育施設に入所できない場合は育休延長も許容できる旨の申し出がある <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 有の場合は減点に関する案内が必要。			
減点確認日/職員名		減点解除日/職員名	
入力・確認日/職員名	【入力】	【チェック①】	【チェック②】

《入所処理時の市確認欄》 ※確認が必要な項目			
確認日/職員名		入所日	/
入所保育施設名	【地域枠 ・ 従業員枠】		
保育料階層	1階層 ・ 2-1階層 ・ 2-2階層 ・ 3-1階層 ・ 3-2階層 ・ 4-1階層 4-2多子階層 ・ 4-2階層 ・ 5階層 ・ 6階層 ・ 7階層 ・ 8階層		
多子区分	1子目 ・ 2子目 ・ 3子目以降	保育必要量	標準時間 ・ 短時間
副食費(給食費) ※3歳児クラス以上のみ	徴収 ・ 免除	利用者負担額	円/月

家庭状況届

【記入日】 令和 年 月 日

【児童氏名】 平成・令和 年 月 日

■以下の該当する箇所に☑、または、記入してください。

【1】現在の保育の状況

<input type="checkbox"/>	①家庭保育をしている	【申込児童の保育をしている方】 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/>	②祖父母や親族宅で保育している	【申込児童の保育をしている方】 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他() 保育をしている場所(※市町村名のみで可):
<input type="checkbox"/>	③親族以外の個人に預けている	【預けている方】 <input type="checkbox"/> ベビーシッター <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他() 保育をしている場所(※市町村名のみで可):
<input type="checkbox"/>	④職場に連れて行っている	<input type="checkbox"/> 父の職場 <input type="checkbox"/> 母の職場 <input type="checkbox"/> その他()の職場 保育をしている場所(※市町村名のみで可):
<input type="checkbox"/>	⑤他市町村の認可保育施設に預けている	【保育施設名称】 【所在地】 【電話番号】 【いつから預けていますか】 平成・令和 年 月頃から
<input type="checkbox"/>	⑥市内の認可保育施設に預けている (※転園を希望している場合)	【保育施設名称】 【所在地】 【電話番号】 【いつから預けていますか】 平成・令和 年 月頃から
<input type="checkbox"/>	⑦認可外保育施設に預けている	【保育施設名称】 【所在地】 【電話番号】 【いつから預けていますか】 平成・令和 年 月頃から
<input type="checkbox"/>	⑧その他の保育施設に預けている (※児童発達支援等)	【保育施設名称】 【所在地】 【電話番号】 【いつから預けていますか】 平成・令和 年 月頃から

【2】祖父母の状況

	氏 名	生 年 月 日	住 所 (※都道府県と市町村名までで可)	同居の有無	健康状態等
父 方	祖父	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 死亡
	祖母	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 死亡
母 方	祖父	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 死亡
	祖母	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 死亡

児童の状況調査票

【記入日】 令和 年 月 日

【児童氏名】

【生年月日】 平成・令和 年 月 日

■申込児童について、以下の該当する箇所に☑、または、記入してください。

①出生の状況	在胎（ ）週	出生体重（ ）g
②授乳状況(※0～1歳児のみ)	<input type="checkbox"/> 母乳のみ	<input type="checkbox"/> ミルクのみ <input type="checkbox"/> 混合
③離乳食(※0～1歳児のみ)	<input type="checkbox"/> はじめている	<input type="checkbox"/> 始めていない <input type="checkbox"/> 離乳完了
④食事	<input type="checkbox"/> 自分でできる	<input type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> できない 【備考(手掴みで食べる、手助けが必要等)】
⑤排泄	<input type="checkbox"/> 自分でできる	<input type="checkbox"/> 知らせることができる <input type="checkbox"/> できない 【備考】
⑥衣類の着脱	<input type="checkbox"/> 自分でできる	<input type="checkbox"/> 簡単なものはできる <input type="checkbox"/> できない
⑦歩く	<input type="checkbox"/> 1人で歩ける（ 歳 カ月頃から）	<input type="checkbox"/> 歩けない 【備考】
⑧言語	■有意語(ママ、あっち等)を3つ以上言える ⇒ <input type="checkbox"/> できる（ 歳 カ月頃から） <input type="checkbox"/> できない ■二語文を話す(ワンワンいた等) ⇒ <input type="checkbox"/> できる（ 歳 カ月頃から） <input type="checkbox"/> できない ■会話ができる ⇒ <input type="checkbox"/> できる（ 歳 カ月頃から） <input type="checkbox"/> できない	
⑨アレルギー	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある（ 医師の診断: <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ） 【備考(食材名・薬品名)】
⑩アトピー	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある【備考】
⑪かかりやすい病気	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある（ ）
⑫身体障がいについて	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある【詳細】 ※『☑ある』に該当する方は、以下の当てはまる箇所に☑を付けてください。 【身体障がい者手帳】 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 【特別児童扶養手当】 <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない 【療育手帳】 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 【児童発達支援】 <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない	
⑬今までにかかった病気 (※現在治療・通院中のものも含む)	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> 心臓の病気	<input type="checkbox"/> 熱性けいれん <input type="checkbox"/> 目の病気 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 耳の病気
⑭健康または発達について 気になる事や困っている事 (※運動面や言語面、行動面等)	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 知的な遅れ <input type="checkbox"/> 関心が少ない <input type="checkbox"/> 【詳細】	<input type="checkbox"/> 運動発達の遅れ <input type="checkbox"/> 落ち着きがない <input type="checkbox"/> 目が合わない <input type="checkbox"/> 言葉の遅れ <input type="checkbox"/> こだわりが強い <input type="checkbox"/> その他
⑮通院・入院・手術歴 (※軽度を除く)	<input type="checkbox"/> 通院・入院したことはない <input type="checkbox"/> 現在通院・入院中 または 過去に通院・入院していた ※『☑現在通院・入院中または過去に通院・入院していた』に該当する方は、以下を記入または☑を付けてください。 【いつ頃から】 【病名や症状等】 【手術歴】 <input type="checkbox"/> 手術をしたことがある <input type="checkbox"/> 手術をする予定がある <input type="checkbox"/> 手術をしたことはない 【通院・入院している医療機関名】 【医療機関以外に利用している施設】	
⑯乳幼児健診及び 医療機関受診の状況	【乳児検診前期】 <input type="checkbox"/> 受けた(助言: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 受けていない 【乳児検診後期】 <input type="checkbox"/> 受けた(助言: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 受けていない 【1歳半検診】 <input type="checkbox"/> 受けた(助言: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 受けていない 【3歳児検診】 <input type="checkbox"/> 受けた(助言: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 受けていない 【その他(医療機関)】 <input type="checkbox"/> 受けた(助言: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 受けていない 【医師からの助言内容】	

医師から一般・集団保育は難しい(特別支援保育が望ましい)旨の診断を受けたことの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
---	---

※児童の状況調査票の内容によっては、特別支援保育のご案内をさせていただく場合があります。

個人情報等に関する同意書

【参考】子ども・子育て支援法（抜粋）

第 16 条 市町村は、子どものための教育・保育給付に関して必要があると認めるときは、この法律の施行に必要な限度において、小学校就学前子ども・小学校就学前子どもの保護者又は小学校就学前子どもの扶養義務者の資産又は収入の状況につき、官公署に対し必要な文書の閲覧もしくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の期間若しくは小学校就学前子どもの保護者の雇用主その他の関係人に報告を求めることができる。

1. 個人情報の利用目的と収集方法

宜野湾市長は、子ども・子育て支援法第 16 条（第 30 条の 3 により準用される場合を含む）の規定に基づき、支給認定証の交付、利用調整、保育料の決定・徴収事務等のため、申請者及び同一世帯員の個人情報を次の方法により確認し提供を求めることがあります。

- ①住民基本台帳の閲覧・複写
- ②市民税課税台帳、課税資料等の閲覧・複写
- ③児童扶養手当受給者台帳及び特別児童扶養手当受給者台帳の閲覧・複写
- ④生活保護受給に関する情報、身体障がい者手帳及び精神障がい者保健福祉手帳の交付に関する情報の閲覧・複写
- ⑤保護者又は扶養義務者の雇い主、その他関係人への聴取、資料提供依頼
- ⑥世帯状況、課税状況等に関して、他市町村に対しての情報照会
- ⑦その他の関係機関からの資料取得

2. 個人情報の第 3 者提供

宜野湾市長は、入所児童及び保護者又は扶養義務者の個人情報について、次の場合に限り関係機関等第三者へ情報提供することができるものとします。

- ①特に必要と認められる場合に限り、教育・保育施設への次の個人情報の提供
 - 1) 氏名、生年月日、連絡先等の支給認定申請書や利用申込書及び添付資料等に記載された個人情報
 - 2) 保育料に関する情報
- ②児童相談所等の公的機関から、法令等により個人情報の提供を求められた場合
- ③児童が給付を受けることに関し、関係機関・部署と連絡調整することが必要と認められた場合
- ④その他、市長が必要と認めた場合

3. 個人番号の利用及び確認について

提供された個人番号（マイナンバー）について、子ども・子育て支援法に基づく支給認定に関する事務または児童福祉法に基づく保育の実施に関する事務に利用することがあります。また、個人番号（マイナンバー）の提供が困難な場合、地方公共団体情報システム機構または住民基本台帳より番号確認を行います。また、上記の方法で番号確認ができない場合は、追加書類の提出を求めることがあります。

4. 支給認定及び利用申込について

認定申請について、4 月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中することから、支給認定証の交付は利用調整の結果とともに 1 月または 2 月頃に通知いたします。申請内容や添付書類（就労証明書等）に虚偽がある場合は、認定取り消し及び保育給付の額に相当する金額の全部または一部を子ども・子育て支援法第 12 条に基づき徴収します。

宜野湾市長 殿

上記のとおり取り扱うことに同意し、署名します。

令和 年 月 日

【保護者氏名①】 _____ 【続柄： 】

【保護者氏名②】 _____ 【続柄： 】

就労証明(申告)書

(令和7年度保育所入所申込・無償化申請用)

【保護者記入欄】

児童氏名	生年月日	保育施設名
	H・R 年 月 日	
	H・R 年 月 日	
	H・R 年 月 日	

宜野湾市長 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	<div><input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業</div> <div><input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業</div> <div><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉</div> <div><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()</div>
2	フリガナ 本人氏名	<div>生年月日</div> <div>年 月 日</div>
3	雇用(予定)期間等	<div><input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 有期(更新予定)</div> <div>雇用または就労期間</div> <div>年 月 日 ~ 年 月 日</div>
4	本人就労先事業所	<div>名称</div> <div>住所</div> <div>電話番号</div> <div>— —</div>
5	雇用の形態	<div><input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員</div> <div><input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()</div>
6	就労時間 (固定時間の場合)	<div>月 火 水 木 金 土 日 祝日</div> <div>合計時間</div> <div>月 時間 分 (※休憩時間含む)</div> <div>1カ月あたりの就労日数 月 日 1週間あたりの就労日数 週 日</div> <div>平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div> <div>土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div> <div>日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div>
	就労時間 (変則時間の場合)	<div>合計時間</div> <div>月 週 時間 分 (※休憩時間含む)</div> <div>就労日数</div> <div>月 週 日</div> <div>シフト時間帯のうち最も早い時間と遅い時間</div> <div>時 分 ~ 時 分 (うち休憩含む1日の就労時間 時間)</div>
7	就労実績(直近3カ月) ※日数に有給休暇を含む。 ※産休・育休前の実績を記入。	<div>年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月</div> <div>日/月 円/月 日/月 円/月 日/月 円/月</div> <div>(収入)額 (収入)額 (収入)額 (収入)額</div>
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み</div> <div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div>
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み</div> <div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div>
10	産休・育休以外の休業の取得	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由</div> <div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div>
11	職場復帰(予定)年月日	<div><input type="checkbox"/> 職場復帰予定 <input type="checkbox"/> 復職済み(復帰確定) 年 月 日</div> <div>※ただし、育児休業期間の途中に申込児童が認可保育施設に入所した場合、1カ月以内に職場復帰させる事が ()</div>
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	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div> <div>主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div>
13	保育士等としての就労実態の有無	<div><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 資格証の有無(※就労実態に有の方のみ) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</div>

■民生委員証明欄

上記申立者の就労について、申立内容を確認しました。	備考欄
令和 年 月 日 【民生委員氏名】	印 []

■市記入欄

確認日	確認職員名	担当者(相手)	確認内容
令和 年 月 日			

※新規申込の場合は記載不要です。

教育・保育給付等支給認定変更申請欄

以下のとおり、認定内容に変更があるため申請します。

令和 年 月 日

変更対象児童カナ	児童生年月日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名	保育施設の種類
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	<input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認可外(無償化対象) <input type="checkbox"/> 認可外(企業主導型) <input type="checkbox"/> その他
変更申請事由	<input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更 <input type="checkbox"/> 認定有効期間の変更 <input type="checkbox"/> その他		
認定変更の要否・変更年月日	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 【令和 年 月 日から変更】		
変更事項	【変更前】		【変更後】
認定区分	教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
	施設等利用給付認定	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他		
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		

変更対象児童カナ	児童生年月日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名	保育施設の種類
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	<input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認可外(無償化対象) <input type="checkbox"/> 認可外(企業主導型) <input type="checkbox"/> その他
変更申請事由	<input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更 <input type="checkbox"/> 認定有効期間の変更 <input type="checkbox"/> その他		
認定変更の要否・変更年月日	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 【令和 年 月 日から変更】		
変更事項	【変更前】		【変更後】
認定区分	教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
	施設等利用給付認定	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他		
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		

変更対象児童カナ	児童生年月日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名	保育施設の種類
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	<input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認可外(無償化対象) <input type="checkbox"/> 認可外(企業主導型) <input type="checkbox"/> その他
変更申請事由	<input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更 <input type="checkbox"/> 認定有効期間の変更 <input type="checkbox"/> その他		
認定変更の要否・変更年月日	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 【令和 年 月 日から変更】		
変更事項	【変更前】		【変更後】
認定区分	教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
	施設等利用給付認定	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他		
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		

受付職員() 確認職員()

就労証明(申告)書

(令和7年度保育所入所申込・無償化申請用)

【保護者記入欄】

【記載例】
被雇用者の場合

宜野湾市長 宛

【就労証明書の作成について】
※就労先の担当者に記入を依頼してください。(保護者の自筆は不可)

証明日 西暦 2023 年 10 月 2 日
事業所名 株式会社 野嵩食品
代表者名 ■■■■■
所在地 宜野湾市野嵩〇丁目〇番〇号
電話番号 〇〇〇 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇
担当者名 ■■■■■
記載者連絡先 〇〇〇 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇

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【雇用または就労期間について】

※雇用期間が有期でも更新する可能性がある場合、『雇用または就労期間』の終了日は空欄にしてください。

※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。

No.	業種	<input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合型サービス業 <input type="checkbox"/> 公務
1	フリガナ	ギノワン ハナコ
2	本人氏名	宜野湾 花子
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期(更新予定) 雇用または就労期間 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 〇〇カフェ 住所 宜野湾市普天間〇丁目〇番〇号 電話番号 〇〇〇 — 〇〇〇
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()
	就労時間 (固定時間の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 月 198 時間 0 分 (※休憩時間含む) 1カ月あたりの就労日数 月 22 日 1週間あたりの就労日数 週 5 日 平日 10 時 0 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) <input type="checkbox"/> 週 時間 分 (※休憩時間含む) <input type="checkbox"/> 週 日
	【直近3ヶ月の就労実績について】	①就労日数は、有給休暇を含めた日数をご記入ください。 ②総支給(収入)額は、賞与や一時金等を除いた金額をご記入ください。 ※就労開始直後の場合は、可能な範囲でご記入ください。
7	就労実績(直近3カ月)	年月 2022 年 6 月 年月 日 22 日/月 200,000 円/月 ※日数に有給休暇を含む。 ※産休・育休前の実績を記入。 総支給(収入)額
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済み 期間 2022 年 9 月 1 日 ~ 2022 年 12 月 31 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 2023 年 1 月 1 日 ~ 2024 年 3 月 31 日
10	産休・育休以外の休業 の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	職場復帰(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 職場復帰予定 <input type="checkbox"/> 復職済み(復帰確定) 2024 年 4 月 1 日 ※ただし、育児休業期間の途中に申込児童が認可保育施設に入所した場合、1カ月以内に職場復帰させる事が (可能)
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	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2024 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 10 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)
13	保育士等としての 就労実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 資格証の有無(※就労実態に有の方のみ) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

■民生委員証明欄

上記申立者の就労について、申立内容を確認しました。

令和 年 月 日 【民生委員氏名】

■市記入欄

確認日	確認職員名	担当者(相手)
令和 年 月 日		

【職場復帰(予定)年月日について】

・育児休業期間の途中に申込児童が認可保育施設に入所した場合、予定していた職場復帰予定年月日から切り上げて職場復帰をさせる事ができる場合は(可能)、切り上げて職場復帰をさせる事ができない場合は(不可)と記載してください。

就労証明(申告)書

(令和7年度保育所入所申込・無償化申請用)

【保護者記入欄】

日	保育施設名
月 日	
月 日	
月 日	

【記載例】
自営業(個人事業主)
法人役員の場合

【就労証明書の作成について】

※自営業の場合、本人が証明書を作成するため、こちらの記入は不要です。

証明日	西暦	2023	年	10	月	2	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							

こちらの記入は不要

下記の内容について、事実であることを証明

※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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()
2	フリガナ 本人氏名	ギノワン ハナコ 宜野湾 花子 生年月日 1990 年 4 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 有期(更新予定) 雇用または就労期間 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 ○○カフェ 住所 宜野湾市普天間OT目○番○号 電話番号 ○○○ - ○○○ 【本人就労先事業所について】 ※屋号を使用していない場合、本人就労先事業所名称の記入は不要です。
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()
6	就労時間 (固定時間の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 月の合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 月 198 時間 0 分 (※休憩時間含む) 1カ月あたりの就労日数 月 22 日 1週間あたりの就労日数 週 5 日 平日 10 時 0 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 10 時 0 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 日祝 10 時 0 分 ~ 19 時 0 分 【直近3ヶ月の就労実績について】 ※総支給(収入)額は、総売上金額(必要経費を差し引く前の額)をご記入ください。 ※就労開始直後の場合は、可能な範囲でご記入ください。
	就労時間 (変則時間の場合)	合計時間 □月 □週 就労日数 □月 □週
	『自営業(個人事業主)または法人役員であることを証明する書類』について、以下のいずれか1つを添付してください。	2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 日/月 200,000 円/月 22 日/月 200,000 円/月 (収入)額 (収入)額 日 ~ 年 月 日 年 月 日 年 月 日 月 日 保育施設に入所した場合、1カ月以内に職場復帰させる事が () 年 月 日 ~ 年 月 日 時 分 (うち休憩時間 分) (※就労実績は有の方のみ) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

・就労証明書に加えて、以下の添付書類が必要です。
※(1)~(4)に応じた添付書類をご提出ください。

(1)令和6年1月1日以前から自営業を開始している方

■税務署等で確定申告をした際のご本人控えの写し

(2)令和6年1月1日以降に自営業を開始した方

■税務署へ提出した個人事業開業届の本人控えの写し

■保健所が発行した営業許可証等の写し

(3)法人役員の方

■ご自身の住所・氏名が記載された法人登記簿謄本の写し

※6か月以内に発行されたもの

(4)家族従事者・協力者の方

■民生委員からの証明

《注意事項》

上記の『自営業を証明する書類』をいずれも提出できない場合には、原則として認定できませんが、他に自営業をしていることが確認できる資料を提出いただけた場合には、審査のうえ認定する場合があります。

■民生委員証明欄

上記申立者の就労について、申立内容を確認しました。

令和 5 年 10 月 2 日

【民生委員氏名】 宜野湾 太郎

備考欄

印

■市記入欄

確認日	確認職員名	担当者(相手)	確認
令和 年			
月 日			

【民生委員からの証明】

※家族従事者または協力者は民生委員から証明を受けてください。

就労証明(申告)書

(令和7年度保育所入所申込・無償化申請用)

【保護者記入欄】

児童氏名	生年月日	保育施設名
	H・R 年 月 日	
	H・R 年 月 日	
	H・R 年 月 日	

宜野湾市長 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	<div><input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業</div> <div><input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業</div> <div><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉</div> <div><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()</div>
2	フリガナ 本人氏名	<div>生年月日</div> <div>年 月 日</div>
3	雇用(予定)期間等	<div><input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 有期(更新予定)</div> <div>雇用または就労期間</div> <div>年 月 日 ~ 年 月 日</div>
4	本人就労先事業所	<div>名称</div> <div>住所</div> <div>電話番号</div> <div>— —</div>
5	雇用の形態	<div><input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員</div> <div><input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()</div>
6	就労時間 (固定時間の場合)	<div>月 火 水 木 金 土 日 祝日</div> <div>合計時間</div> <div>月 時間 分 (※休憩時間含む)</div> <div>1カ月あたりの就労日数 月 日 1週間あたりの就労日数 週 日</div> <div>平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div> <div>土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div> <div>日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div>
	就労時間 (変則時間の場合)	<div>合計時間</div> <div>月 週 時間 分 (※休憩時間含む)</div> <div>就労日数</div> <div>月 週 日</div> <div>シフト時間帯のうち最も早い時間と遅い時間</div> <div>時 分 ~ 時 分 (うち休憩含む1日の就労時間 時間)</div>
7	就労実績(直近3カ月) ※日数に有給休暇を含む。 ※産休・育休前の実績を記入。	<div>年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月</div> <div>日/月 円/月 日/月 円/月 日/月 円/月</div> <div>(収入)額 (収入)額 (収入)額 (収入)額</div>
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み</div> <div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div>
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み</div> <div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div>
10	産休・育休以外の休業の取得	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由</div> <div>期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div>
11	職場復帰(予定)年月日	<div><input type="checkbox"/> 職場復帰予定 <input type="checkbox"/> 復職済み(復帰確定)</div> <div>年 月 日</div> <div>※ただし、育児休業期間の途中に申込児童が認可保育施設に入所した場合、1カ月以内に職場復帰させる事が ()</div>
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	<div><input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日</div> <div>主な就労時間帯・シフト時間帯</div> <div>時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)</div>
13	保育士等としての就労実態の有無	<div><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 資格証の有無(※就労実態に有の方のみ) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</div>

■民生委員証明欄

上記申立者の就労について、申立内容を確認しました。	備考欄
令和 年 月 日 【民生委員氏名】	印 []

■市記入欄

確認日	確認職員名	担当者(相手)	確認内容
令和 年 月 日			

※新規申込の場合は記載不要です。

教育・保育給付等支給認定変更申請欄

以下のとおり、認定内容に変更があるため申請します。

令和 年 月 日

変更対象児童カナ	児童生年月日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名	保育施設の種類
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	<input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認可外(無償化対象) <input type="checkbox"/> 認可外(企業主導型) <input type="checkbox"/> その他
変更申請事由	<input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更 <input type="checkbox"/> 認定有効期間の変更 <input type="checkbox"/> その他		
認定変更の要否・変更年月日	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 【令和 年 月 日から変更】		
変更事項	【変更前】		【変更後】
認定区分	教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
	施設等利用給付認定	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他		
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		

変更対象児童カナ	児童生年月日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名	保育施設の種類
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	<input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認可外(無償化対象) <input type="checkbox"/> 認可外(企業主導型) <input type="checkbox"/> その他
変更申請事由	<input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更 <input type="checkbox"/> 認定有効期間の変更 <input type="checkbox"/> その他		
認定変更の要否・変更年月日	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 【令和 年 月 日から変更】		
変更事項	【変更前】		【変更後】
認定区分	教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
	施設等利用給付認定	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他		
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		

変更対象児童カナ	児童生年月日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名	保育施設の種類
	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	<input type="checkbox"/> 認可 <input type="checkbox"/> 認可外(無償化対象) <input type="checkbox"/> 認可外(企業主導型) <input type="checkbox"/> その他
変更申請事由	<input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更 <input type="checkbox"/> 認定有効期間の変更 <input type="checkbox"/> その他		
認定変更の要否・変更年月日	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 【令和 年 月 日から変更】		
変更事項	【変更前】		【変更後】
認定区分	教育・保育給付認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
	施設等利用給付認定	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
保育必要事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他		
保育必要量	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間		
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		

受付職員() 確認職員()

(令和7年度保育所入所申込・無償化申請用)

【記載例】
被雇用者の場合

宜野湾市長 宛

【就労証明書の作成について】
※就労先の担当者に記入を依頼してください。(保護者の自筆は不可)

証明日	西暦	2023	年	10	月	2	日
事業所名	株式会社 野嵩食品						
代表者名	■■ ■■						
所在地	宜野湾市野嵩〇丁目〇番〇号						
電話番号	〇〇〇 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇						
担当者名	■■ ■■						
記載者連絡先	〇〇〇 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇						

※本【雇用または就労期間について】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。

【雇用または就労期間について】

※雇用期間が有期でも更新する可能性がある場合、『雇用
または就労期間』の終了日は空欄にしてください。

【就労先について】

※派遣社員として就労されている方について証明する場合
①上の事業所名・代表者名・所在地・電話番号・担当者・記載者連絡先は、派遣元の会社についてご記入ください。
②下の本人就労事業所については、派遣先の会社についてご記入ください。

No.		※雇用期間が有期でも更新する可能性がある場合、『雇用または就労期間』の終了日は空欄にしてください。														
1	業種	<input type="checkbox"/> 情報通信業 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務														
2	フリガナ 本人氏名	ギノワン ハナコ 宜野湾 花子														
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input checked="" type="checkbox"/> 有期(更新予定)			雇用または就労期間		2020年4月1日～ 年月日									
4	本人就労先事業所	名称		〇〇カフェ												
		住所		宜野湾市普天間〇丁目〇番〇号												
		電話番号		〇〇〇 - 〇〇〇												
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()														
	就労時間 (固定時間の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月 198 時間 0 分 (※休憩時間含む)					
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>					
		1カ月あたりの就労日数		月	22		日	1週間あたりの就労日数		週	5		日			
		平日	10 時 0 分		～	19 時 0 分		(うち休憩時間 60 分)								
【直近3ヶ月の就労実績について】 ①就労日数は、有給休暇を含めた日数をご記入ください。 ②総支給(収入)額は、賞与や一時金を除いた金額をご記入ください。 ※就労開始直後の場合は、可能な範囲でご記入ください。	就労実績(直近3カ月) ※日数に有給休暇を含む。 ※産休・育休前の実績を記入。	年月	2022 年 6 月		年月											
		22 日／月		200,000 円／月 総支給 (収入)額		日										
		分 ～														
		分 ～ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)														
		分 ～ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)														
7	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済み														
		期間	2022 年 9 月 1 日 ～ 2022 年 12 月 31 日													
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み														
		期間	2023 年 1 月 1 日 ～ 2024 年 3 月 31 日													
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由														
		期間	年 月 日 ～ 年 月 日													
11	職場復帰(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 職場復帰予定 <input type="checkbox"/> 復職済み(復帰確定) 2024 年 4 月 1 日 ※ただし、育児休業期間途中中に申込児童が認可保育施設に入所した場合、1か月以内に職場復帰させる事が (可能)														
12	育児のための短時間勤務制度利用の有無 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		期間	2024 年 4 月 1 日 ～ 年 日											
		主な就労時間帯・シフト時間帯	10 時 0 分 ～ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)													
13	保育士等としての就業能力の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 資格証の有無(※就労実態に有の方のみ) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無														

上記申立者の就労について、申立内容を確認しました。

令和 年 月 日 【民生委員氏名】

確認日	確認職員名	担当者(相手)
令和 年 月 日		

【職場復帰(予定)年月日について】

・育児休業期間の途中に申込児童が認可保育施設に入所した場合、予定していた職場復帰予定年月日から切り上げて職場復帰をさせる事ができる場合は(可能)、切り上げて職場復帰させる事ができない場合は(不可)と記載してください。

就労証明(申告)書

(令和7年度保育所入所申込・無償化申請用)

【保護者記入欄】

日	保育施設名
月 日	
月 日	
月 日	

【記載例】
自営業(個人事業主)
法人役員の場合

【就労証明書の作成について】

※自営業の場合、本人が証明書を作成するため、こちらの記入は不要です。

証明日	西暦	2023	年	10	月	2	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							

こちらの記入は不要

下記の内容について、事実であることを証明

※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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()
2	フリガナ 本人氏名	ギノワン ハナコ 宜野湾 花子 生年月日 1990 年 4 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 有期(更新予定) 雇用または就労期間 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 ○○カフェ 住所 宜野湾市普天間OT目○番○号 電話番号 ○○○ - ○○○ 【本人就労先事業所について】 ※屋号を使用していない場合、本人就労先事業所名称の記入は不要です。
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()
6	就労時間 (固定時間の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 月の合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 月 198 時間 0 分 (※休憩時間含む) 1カ月あたりの就労日数 月 22 日 1週間あたりの就労日数 週 5 日 平日 10 時 0 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 土曜 10 時 0 分 ~ 19 時 0 分 (うち休憩時間 60 分) 日祝 10 時 0 分 ~ 19 時 0 分 【直近3ヶ月の就労実績について】 ※総支給(収入)額は、総売上金額(必要経費を差し引く前の額)をご記入ください。 ※就労開始直後の場合は、可能な範囲でご記入ください。
	就労時間 (変則時間の場合)	合計時間 □月 □週 就労日数 □月 □週
	『自営業(個人事業主)または法人役員であることを証明する書類』について、以下のいずれか1つを添付してください。	2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 日/月 200,000 円/月 22 日/月 200,000 円/月 (収入)額 (収入)額 日 ~ 年 月 日 年 月 日 年 月 日 月 日 保育施設に入所した場合、1カ月以内に職場復帰させる事が () 年 月 日 ~ 年 月 日 時 分 (うち休憩時間 分) (※就労実績は有の方のみ) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

・就労証明書に加えて、以下の添付書類が必要です。
※(1)~(4)に応じた添付書類をご提出ください。

(1)令和6年1月1日以前から自営業を開始している方

■税務署等で確定申告をした際のご本人控えの写し

(2)令和6年1月1日以降に自営業を開始した方

■税務署へ提出した個人事業開業届の本人控えの写し

■保健所が発行した営業許可証等の写し

(3)法人役員の方

■ご自身の住所・氏名が記載された法人登記簿謄本の写し

※6か月以内に発行されたもの

(4)家族従事者・協力者の方

■民生委員からの証明

《注意事項》

上記の『自営業を証明する書類』をいずれも提出できない場合には、原則として認定できませんが、他に自営業をしていることが確認できる資料を提出いただけた場合には、審査のうえ認定する場合があります。

■民生委員証明欄

上記申立者の就労について、申立内容を確認しました。

令和 5 年 10 月 2 日

【民生委員氏名】 宜野湾 太郎

備考欄

印

■市記入欄

確認日	確認職員名	担当者(相手)	確認
令和 年			
月 日			

【民生委員からの証明】

※家族従事者または協力者は民生委員から証明を受けてください。

就学前児童数
(H31.4.2以降生まれ)

人

点

基本指数	就労	被雇用者 及び 自営業	就労日数【月／週あたり】			就労時間【1日あたり】			父	母	計			
			月20日以上／週5日以上			5	5	8時間以上		5	5	父	母	
			月16日～19日／週4日			4	4	7時間以上8時間未満		4	4			
			月12日～15日／週3日			3	3	6時間以上7時間未満		3	3			
						5時間以上6時間未満		2	2					
						4時間以上5時間未満		1	1					
			上記項目の日数及び時間に該当しない場合で、月の就労時間が64時間以上である					5	5					
			医師の診断書による就労制限有（※加算対象となるのは就労の基準点が8点以下の場合です。）					2	2					
	※休憩時間は就労時間に含む。													
	育児休業 （みなし育児）	【転園申込用】 （育児休業） 申込児童のきょうだい（2歳未満）に係る育児休業を取得しており、申込児童が入所した場合でも、令和7年5月1日までに職場復帰ができない。 （みなし育児） 申込児童のきょうだい（2歳未満）を家庭保育しており、申込児童が入所した場合でも、求職活動を行うことができない。									2	2		
	求職	求職活動をしている（※就労や介護・看護等に当たる時間が月64時間未満の場合も含む。）									3	3		
	妊娠・出産	入所希望日時点からみて、産前3カ月前から産後8週後の翌日が属する月末に該当する 分娩予定日：令和 年 月 日（※申込児童の出産を理由に入所申込を行うことはできません。）									6			
	就学 及び 通信	通学	授業（学習）日数【週あたり】			父	母	授業（学習）時間【1日あたり】					父	母
			週5日以上			5	5	8時間以上			5	5	父	母
週4日			4	4	7時間以上8時間未満			4	4					
週3日			3	3	6時間以上7時間未満			3	3					
			5時間以上6時間未満		2	2								
			4時間以上5時間未満		1	1								
上記項目の日数及び時間に該当しない場合で、月の授業（学習）時間が64時間以上である					5	5								
※通学制の場合、授業の間の拘束時間は授業（学習）時間に含む。 ※通信制の場合は、オンライン授業や学校の課題に費やしている時間のみを授業（学習）時間として計算する。 ※通学・通信制どちらの場合についても、自習時間は授業（学習）時間に含まない。														
疾病・障がい	診断書	※診断書と手帳等の両方がある場合は、指数の高い方を基準点とする。												
		①病状等から該当するもの					②日常生活及び子どもの世話へ該当するもの							
		a. □ 2		c. □ 4		I. □ 2		III. □ 4						
		b. □ 3		d. □ 5		II. □ 3		IV. □ 5						
		身体・精神障がい者手帳		1・2級 □ 10	3級 □ 8	4級以下 □ 6								
療育手帳		A1・A2もしくはB1 □ 10		B2 □ 8										
看護・介護	□ 身体・精神障がい者手帳1・2級 □ 療育手帳A1・A2・B1 □ 介護保険被保険者証要介護5 □ 診断書⑥⑦									10	10			
	□ 身体・精神障がい者手帳3級 □ 療育手帳B2 □ 介護保険被保険者証要介護3・4 □ 診断書④⑤									8	8			
	□ 身体・精神障がい者手帳4級以下 □ 介護保険被保険者証要介護1・2 □ 診断書③									6	6			
	□ 診断書②									4	4			
災害	家屋等が災害を受け、復旧にあっている									10	10			
その他	□ 不在（※本島内にいない） □ 死亡 □ 離別（※離婚前提の証明ができる別居を含む） □ 市長が特に認めた場合（※養育困難等）									10	10			
調整指数	□ ひとり親世帯（※戸籍上、ひとり親世帯であることが確認できる場合）									6				
	□ 準ひとり親世帯（※保護者が本島外で就労している等）									2				
	□ 若年世帯（※父母のいずれかが令和7年4月1日時点で20歳未満）									2				
	□ 生活保護世帯									2				
	□ 多子世帯（※同一世帯、かつ、未就学児が3人以上）									1				
	□ 申込児童のきょうだいが既に認可保育施設に在園（※認定こども園1号を含む）しており、令和7年4月以降も引き続き在園が見込まれる【転園申込の場合】									3				
	□ 宜野湾市が支給認定しており、令和7年3月に在園している地域型保育事業所を卒園予定の児童（※市内連携施設への入所が内定している場合は申込できません）									20				
	□ 里親世帯									20				
	□ 認可保育施設、認定こども園、地域型保育事業所、幼稚園、認可外保育施設で保育士・幼稚園教諭・地域限定型保育士・子育て支援員・看護師（正准）・保健師・小学校教諭・養護教諭（すべて有資格者）として保育養護業務に従事している（※採用予定含む）									6				
	□ 希望する保育施設に入所できない場合は、育休延長も許容できる（※保護者からの申し出があった場合のみ適用する）									-20				
	□ 虐待やDVの恐れがあり、児童相談所等からの意見書等により、社会的養護の必要があると認められる（※児童福祉の観点及び世帯の状況から優先度を判断する）													
	□ 過去に虚偽の申請をしたことがある方（※課内協議の上、減点する指数を決定します）													
	□ 現年度分・過年度分で滞納月が2ヵ月分あれば－2点、それ以上に滞納している場合は滞納月1ヵ月分ごとに－2点（※指数の減点については、入所審査時点の申込児童本人及び在園している、もしくは、卒園したきょうだいの保育料収納状況により行う）													
	□ 市長が特に必要と認めた場合（※課内協議の上、付与する指数を決定します）													