

令和8年4月一斉入所に向けた新規募集予定人数表（令和7年10月1日時点）
【保育所・認定こども園・地域型保育事業所】

- ※ 上記時点の募集予定人数であり、確定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。
- ※ 利用調整（入所審査）を行う時期（令和7年12月頃）までは随時調整が行われるため、募集予定人数が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決定後に本園・分園が振り分けられます。（申込時の本園・分園指定は不可）
- ※ 希望保育施設変更の期限は令和7年11月14日（金）17時15分までとなります。

中学校区	種類	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
宜野湾 中校区	私立保育園	秋津保育園	9	9	0	0	3	0	21
	私立保育園	あいのもり保育園（分園含む）	8	6	4	2	0	0	20
	私立保育園	赤道あおぞら保育園	4	7	0	0	0	0	11
	私立保育園	どんぐりの里保育園	3	6	5	1	1	1	17
	私立保育園	志真志まごころ保育園	9	3	0	4	0	0	16
	私立認定こども園	認定こども園ちやいどのほうすエンジェル	6	3	3	1	1	0	14
	私立認定こども園	認定こども園ミライエ（分園・第2分園含む）	22	14	0	0	0	0	36
	私立認定こども園	愛善認定こども園	6	18	0	1	0	2	27
	地域型保育事業所	つみき保育園	3	4	0				7
	地域型保育事業所	らいむ保育園	7	0	0				7
普天間 中校区	私立保育園	きゆな保育園	9	3	0	0	0	0	12
	私立認定こども園	しのめこども園	15	9	4	0	0	0	28
	私立認定こども園	ゆうわ認定こども園	12	12	0	2	0	0	26
	私立認定こども園	ここわ認定こども園	6	9	3	0	0	0	18
	公私連携認定こども園	（仮称）普天間第二こども園 【※令和8年4月開園予定】				13	30	24	67
	事業所内保育所	ほいくえんそーれ！	3	6	0				9
	事業所内保育所	琉球大学病院保育園ミライエ	4	0	0	0	0	0	4
真志喜 中校区	私立保育園	マーシー保育園	6	5	0	0	0	0	11
	私立保育園	花の子保育園	6	4	2	0	1	0	13
	私立保育園	そらみライオンの子保育園	0	0	0	0	0	0	0
	私立保育園	あつがる保育園	3	9	0	0	0	0	12
	私立保育園	ぴっころ保育園	6	6	0	0	0	0	12
	私立認定こども園	認定こども園森川保育園	17	1	3	0	0	0	21
	私立認定こども園	認定こども園はごろも保育園（分園含む）	23	7	3	0	0	0	33
	私立認定こども園	認定こども園まなぶ保育園	12	6	6	0	0	0	24
	私立認定こども園	ラポール育成こども園	9	6	5	0	0	0	20
	公私連携認定こども園	大山こども園				5	9	13	27
	公立認定こども園	（仮称）はごろもねたてこども園 【※令和8年4月開園予定】				4	30	20	54

中学校区	種類	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
真志喜 中校区	地域型保育事業所	ちきーと保育園大謝名園	5	3	0				8
	地域型保育事業所	ライオンの子保育園ブンバ	0	0	0				0
	地域型保育事業所	キュート・チャイルド・ケア宜野湾保育園	0	5	2				7
	地域型保育事業所	ちきーと保育園真志喜園	6	0	1				7
	地域型保育事業所	そらうみ保育園	4	5	0				9
	地域型保育事業所	もりのなかま保育園宇地泊園	6	0	1				7
	地域型保育事業所	リトルマーシー	5	3	0				8
	地域型保育事業所	うさぎ保育園	6	1	0				7
	地域型保育事業所	ぱいかじ保育園	5	0	0				5
	地域型保育事業所	(仮称) 大謝名小規模保育事業所 【※令和8年4月開園予定】	3	8	8				19
	事業所内保育所	ヤクルトわくわく大山保育園	2	0	0				2
嘉数 中校区	私立保育園	可愛保育園	12	12	6	0	0	0	30
	私立保育園	こがねの森保育園	9	9	0	0	4	1	23
	私立保育園	ポケット保育園	6	6	1	6	0	1	20
	私立認定こども園	さつき認定こども園	15	5	10	0	0	0	30
	私立認定こども園	第2 さつき認定こども園 (分園含む)	18	17	3	3	0	0	41
	私立認定こども園	ピノキオ認定こども園	9	3	3	0	0	0	15
	私立認定こども園	おひさま認定こども園 (分園含む)	21	4	1	0	0	0	26
	私立認定こども園	認定きららこども園	12	6	5	0	0	0	23
	私立認定こども園	認定こども園しいの実保育園 (分園含む)	12	12	0	2	0	0	26
	公私連携認定こども園	(仮称) 嘉数こども園 【※令和8年4月開園予定】				15	30	27	72
	地域型保育事業所	ちゆらさん保育園	6	2	0				8
	地域型保育事業所	クッピー乳児園	3	5	0				8
	地域型保育事業所	ねたて保育園	0	6	0				6
	公立保育所	宜野湾保育所	5	15	4	1	0	0	25
合 計			378	280	83	60	109	89	999

【重要】小学校隣接の認定こども園（大山・はごろもねたて・普天間第二・嘉数）を希望される方へ

- 小学校隣接のため、原則徒歩登園（※車両送迎不可）となります。駐車場はありませんので、予めご了承ください。
- 原則小学校区内に居住している児童が優先となります。また、『保育の必要性（指数）』によって利用調整（入所選考）を行うため、入所できない場合もございます。
- 令和8年4月開園予定の保育施設については、現在開園に向けての準備・調整中のため、入所内定までに通常よりも時間を要する可能性があります。

必要書類確認リスト【令和8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	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。
 ※各証明書について、6か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8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8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いたします。		<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。		<input type="checkbox"/>
父 母 の 状 況	必 要 と な る 書 類	父 母
就 労	■『就労証明書』 ※国の標準的な様式 ■以下に該当する方は(1)～(5)に応じた添付資料 (1)自営業中心者(※就労証明書は本人が記載) ①令和7年1月1日以前から事業を開始している方 ●税務署や市町村税務課で税申告をした際の本人控えの写し ②令和7年1月1日以降に事業を開始した方 ●税務署へ提出した開業届の本人控えの写し または ●保健所が発行した営業許可証等の写し (2)自営業専従者(※就労証明書は自営業中心者が記載) ●自営業中心者に関する添付資料(税申告をした際の本人控えの写し、または、青色事業専従者給与に関する届出書の本人控えの写し) (3)家族従事者・協力者の方(※就労証明書は自営業中心者が記載) ●自営業中心者に関する添付資料(税申告をした際の本人控えの写し、または、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) (4)法人役員の方(※就労証明書は本人が記載) ●登記事項証明書(登記簿謄本)の写し ※6か月以内に発行されたもの (5)業務委託・内職(※就労証明書は本人が記載) ●業務委託契約書等の写し ■保育所や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	□ □
	妊 娠 ・ 出 産	■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
疾 病 ・ 障 が い	【疾病】 ■診断書 ※保育こども園課様式 ※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 ※保育こども園課様式 ※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	□ □
	看 護 ・ 介 護	■看護・介護申立書 ※保育こども園課様式 ■以下のいずれかを添付してください。 □診断書 ※保育こども園課様式 ※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
災 害 復 旧	■罹災証明書	□ □
求 職 活 動	■求職活動状況申立書 ※保育こども園課様式	□ □
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 ※保育こども園課様式 ※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)	□ □

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 ※保育こども園課様式	<input type="checkbox"/>
令和7年1月1日時点で 宜野湾市民でない方	■令和7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る可能性があります。	□ (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(2024) ※2024.1.1から2024.12.31までの収入が確認出来るもの	<input type="checkbox"/>
令和7年1月1日時点で 国外に居住していた方	■2024年中の収入が分かる証明書等 ※2024.1.1から2024.12.31までの収入が確認出来るもの	<input type="checkbox"/>

教育・保育給付等支給認定申請書

受付印

宜野湾市長 殿
宜野湾市教育委員会教育長 殿

令和 年 月 日

【保護者氏名】

次のとおり、教育・保育給付等支給認定を申請します。

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	住所
申込児童	(ふりがな)	令和 年 月 日	男・女	
保護者1 父・母 その他 ()	(ふりがな)	S・H 年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 同上
保護者2 父・母 その他 ()	(ふりがな)	S・H 年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 同上

	個人番号(マイナンバー)	電話番号	令和7年1月1日時点住所(都道府県と市町村名)
児童			
保護者1			<input type="checkbox"/> 宜野湾市 <input type="checkbox"/> 他市町村()
保護者2			<input type="checkbox"/> 宜野湾市 <input type="checkbox"/> 他市町村()

2. 希望する認定の種類(※口にチェックを付けてください。複数選択可能です。)

<input type="checkbox"/>	①認可保育施設等での保育(2・3号認定)	※いわゆる保育認定です。保育所、認定こども園(保育部分)、地域型保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
<input type="checkbox"/>	②幼稚園等での教育(1号認定)	※いわゆる教育認定です。幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)をいい、おおむね午前中のみ利用となります。就労等の『保育を必要とする事由』は不要です。
<input type="checkbox"/>	③幼稚園等での教育(1号認定)と預かり保育	預かり保育については①と同様に就労等の『保育を必要とする事由』が必要です。

3. 認定を希望する期間

認定開始日	令和 8 年 4 月 1 日	認定終了日	令和 年 月 日
【未記入の場合】次年度一斉入所申込の場合には次年度4月1日から、それ以外の場合は申請日からとして取り扱います。		【未記入の場合】小学校就学前までとして取り扱います。	

4. 保護者が保育を必要とする事由(※上記2で②のみを選択した場合は記入不要です。)

	保育を必要とする事由
保護者1	<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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
保護者2	<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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()

5. 受給している手当等がある場合(※保育料算定や入所審査のために保育こども園課から保護者様に裏付けとなる資料の提出をお願いする場合や下記の所管部署に受給の有無を照会する場合があります。)

ひとり親世帯の場合	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 母子・父子医療費助成 <input type="checkbox"/> 遺族年金
身体障がい者(児)等と同居している場合	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 障がい基礎年金 <input type="checkbox"/> 児童発達支援 【対象者の氏名】 【申込児童との続柄】
生活保護	<input type="checkbox"/> 受給している

令和8年度 保育所等利用申込書【4月一斉入所申込用】

宜野湾市長 殿

令和 年 月 日

保育所等への入所につき、次のとおり申し込みます。

1. 対象となる児童と保護者、同居人の情報

続柄	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	職場・学校名
申込児童	(ふりがな)	R 年 月 日	男・女	
保護者1 父・母 その他()	※省略	※省略	※省略	
保護者2 父・母 その他()	※省略	※省略	※省略	
	(ふりがな)	S・H・R 年 月 日	男・女	
	(ふりがな)	S・H・R 年 月 日	男・女	
	(ふりがな)	S・H・R 年 月 日	男・女	
	(ふりがな)	S・H・R 年 月 日	男・女	
	(ふりがな)	S・H・R 年 月 日	男・女	
	(ふりがな)	S・H・R 年 月 日	男・女	

2. 利用を希望する期間

利用開始日	令和 8 年 4 月 1 日	利用終了日	令和 年 月 日
【未記入の場合】次年度一斉入所申込の場合には次年度4月1日から、それ以外の場合は申請日からとして取り扱います。		【未記入の場合】小学校就学前までとして取り扱います。	

3. 入所希望保育施設等(※口にチェックを付けてください。)

① 希望保育施設名 ※本園・分園の指定はできません。 ※地域型保育事業所は 0~2 歳児クラスまでになります。	【第1希望】	【第6希望】
	【第2希望】	【第7希望】
	【第3希望】	【第8希望】
	【第4希望】	【第9希望】
	【第5希望】	【第10希望】
② きょうだい同時申込 ※きょうだい同時申込の方のみチェックを付けてください。	<input type="checkbox"/> 同じ保育施設への案内を優先する <input type="checkbox"/> 別々でもそれぞれ希望順位の高い保育施設への案内を優先する	
③ 特別支援(障がい児等)保育について ※全員記入してください。	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望するが特別支援保育審査委員会の申込はしていない <input type="checkbox"/> 希望する【特別支援保育審査委員会へ申込済み(令和 年 月入所向け:第 回)】	
④ 備考 ※市記入欄のため記入不要。		

このページは市が記載する欄のため、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ある <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※令和8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8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	全額 ・ 半額 ・ 無料	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】

【生年月日】 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 年齢(令和8年4月1日時点)	住所 (※都道府県と市町村名まで可)	同居有無	就労状況	健康状態等
父方	祖父	年 月 日 ()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 死亡・不在
	祖母	年 月 日 ()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 死亡・不在
母方	祖父	年 月 日 ()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 死亡・不在
	祖母	年 月 日 ()歳		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 死亡・不在

児童の状況調査票

【記入日】 令和 年 月 日

【児童氏名】

【生年月日】 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"/> 熱性けいれん	<input type="checkbox"/> てんかん
	<input type="checkbox"/> ぜんそく	<input type="checkbox"/> 目の病気	<input type="checkbox"/> 耳の病気
	<input type="checkbox"/> 心臓の病気	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	【備考】		
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"/> 運動発達の遅れ	<input type="checkbox"/> 言葉の遅れ
	<input type="checkbox"/> 知的な遅れ	<input type="checkbox"/> 落ち着きがない	<input type="checkbox"/> こだわりが強い
	<input type="checkbox"/> 関心が少ない	<input type="checkbox"/> 目が合わない	<input type="checkbox"/> その他
	【詳細】		
	【備考】		
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

有 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（民法（明治二十九年法律第八十九号）に規定する扶養義務者をいう。附則第六条において同じ。）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若しくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関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（平成 24 年法律第 65 号）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、保育料の決定および徴収等の業務（以下「保育に関する事務」という。）を適切に行うため、必要な範囲において、関係部署、関係機関その他の関係者に対し、下記に掲げる保護者、同一世帯員および扶養義務者の個人情報について、確認または提供を求め、収集することがあります。

- ① 住民基本台帳に関する情報
- ② 市民税課税台帳および課税関係資料に関する情報
- ③ 児童手当、児童扶養手当、特別児童扶養手当、その他手当に関する情報
- ④ 母子及び父子家庭等医療費助成に関する情報
- ⑤ 生活保護に関する情報
- ⑥ 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、障害児通所サービスに関する情報
- ⑦ 各種年金に関する情報
- ⑧ 保護者および扶養義務者の勤務先や就労状況に関する情報
- ⑨ 他市区町村が保有する世帯状況および課税状況等に関する情報
- ⑩ その他、関係機関または関係者が保有する、保育に関する事務の遂行に必要な情報

2. 個人情報の第三者への提供

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、以下のいずれかに該当する場合に限り、関係機関等の第三者へ提供することがあります。

- 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）は、子ども・子育て支援法に基づく支給認定事務または児童福祉法に基づく保育実施事務に使用することがあります。個人番号の提供が困難な場合は、地方公共団体情報システム機構や住民基本台帳の情報をもとに確認を行います。また、確認ができない場合には、追加書類の提出をお願いすることがあります。

4. 支給認定及び利用申込について

4 月入所の申請については、認定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結果とあわせて 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、認定取消しや保育給付額の一部または全部を子ども・子育て支援法第 12 条に基づき徴収することがあります。

5. 同意書の有効期間について

本同意書の有効期間は、署名日から令和 9 年 3 月 31 日までとします。

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： _____】

就労証明書

(令和8年度保育所入所申込・無償化申請用)

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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・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"/> 運輸業・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 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	生年月日 年 月 日																																																																													
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small>	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	<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 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 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>祝日</th><th>合計時間</th><th>月間</th><th>時間</th><th>分 (うち休憩時間)</th><th>分</th></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td></tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 ~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分</td></tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 ~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分</td></tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 ~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分</td></tr> </table>	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	<input type="checkbox"/>						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											
		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																																																																	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
	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	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分 (うち休憩時間 分)																																																																												
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む</small>	<table border="1"> <tr> <td>年月</td><td>年 月</td><td>年月</td><td>年 月</td><td>年月</td><td>年 月</td></tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td></tr> </table>	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月																																																																	
年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月																																																																										
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月																																																																										
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																													
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																													
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																													
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																													
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																													
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 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	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																										
			年 月 日																																																																												
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																										
			年 月 日																																																																												
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																												
	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

変更対象児童氏名	児童生年月日 令和 年 月 日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	保育施設の種類 <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		
認定変更の要否日 ・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		<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	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日

変更対象児童氏名	児童生年月日 令和 年 月 日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	保育施設の種類 <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		
認定変更の要否日 ・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		<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	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日

変更対象児童氏名	児童生年月日 令和 年 月 日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	保育施設の種類 <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		
認定変更の要否日 ・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		<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	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日

受付職員() 確認職員()

就労証明書

(令和8年度保育所入所申込・無償化申請用)

宜野湾市長 宛

【記載例】
被雇用者の場合

Table with fields: 証明日 (西暦 2025 年 10 月 1 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)

【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)

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。

Main application form with 19 numbered sections. Includes fields for employment type (業種), name (フリガナ/本人氏名), employment period (雇用(予定)期間等), employer (本人就労先事業所), employment status (雇用の形態), working hours (就労時間), performance (就労実績), leave (産前・産後休業の取得, 育児休業の取得, etc.), and guardian information (保護者記載欄).

【雇用または就労期間について】
※雇用期間が無期の場合、『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下の本人就労先事業所については、派遣先の会社についてご記入ください。

【就労日数及び時間について】
※労働契約上の月間就労時間をご記入ください。また、月または1週間あたりの就労日数と1日あたりの就労時間もご記入ください。

【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。
※就労開始直後の場合は可能な範囲でご記入ください。

【産前産後休暇及び育児休業、それ以外の休暇を取得中または取得予定の場合】
・現在取得中または取得予定の場合はご記入ください。

【保育所や幼稚園等で保育業務に従事している方】
・以下の資格を証明する書類をご提出ください。
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

【復職に関する注意事項】
・育児休業期間の途中で申込児童が認可保育施設に入所した場合、入所日から1カ月以内に復職する必要がありますのでご注意ください。

就労証明書

(令和8年度保育所入所申込・無償化申請用)

宜野湾市長 宛

【記載例】
自営業等の場合

【就労証明書の作成について】
※自営業等の場合、就労形態によって記入する方が異なりますのでご注意ください。
①自営業中心者→本人
②自営業専従者→自営業中心者
③家族従事者・協力者→自営業中心者
④法人役員→本人
⑤業務委託・内職→本人

証明日 西暦 2025 年 10 月 1 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。

Main application form with sections for:
1. 業種 (Industry)
2. フリガナ (フリガナ) 本人氏名 (本人氏名)
3. 雇用(予定)期間等 (雇用(予定)期間等)
4. 本人就労先事業所 (本人就労先事業所)
5. 雇用の形態 (雇用の形態)
6. 就労時間 (就労時間)
7. 就労実績 (就労実績)
8. 産前・産後休業の取得 (産前・産後休業の取得)
9. 育児休業の取得 (育児休業の取得)
10. 産休・育休以外の休業の取得 (産休・育休以外の休業の取得)
11. 復職(予定)年月日 (復職(予定)年月日)
12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (育児のための短時間勤務制度利用有無)
13. 保育士等としての勤務実態の有無 (保育士等としての勤務実態の有無)
14. (雇用契約の)満了後の更新の有無 (雇用契約の)満了後の更新の有無
15. 入所内定時育休短縮可否 (入所内定時育休短縮可否)
16. 育休延長可否 (育休延長可否)
17. 単身赴任期間(予定含む) (単身赴任期間(予定含む))
18. 備考欄 (備考欄)
19. 保護者記載欄 (保護者記載欄)

就労証明書

(令和8年度保育所入所申込・無償化申請用)

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	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・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"/> 運輸業・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 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	生年月日 年 月 日																																																																										
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small> 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	<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 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 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>祝日</th><th>合計時間</th><th>月間</th><th>時間</th><th>分 (うち休憩時間)</th><th>分</th></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td></tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 ~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分</td></tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 ~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分</td></tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 ~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分</td></tr> </table>	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						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					
		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																																																														
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																			
	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	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分																																																																							
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 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	<table border="1"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td></tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td></tr> </table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																								
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																																				
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																																				
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 期間 年 月 日 ~ 年 月 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 年 月 日 ~ 年 月 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 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																										
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																										
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																										
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																										
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 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	<table border="1"> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td> <td>生年月日</td> <td>施設名</td> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																						
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																							
			年 月 日																																																																									
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																							
	年 月 日																																																																											
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																									
	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

変更対象児童氏名	児童生年月日 令和 年 月 日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	保育施設の種類 <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		
認定変更の要否日 ・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		<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	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日

変更対象児童氏名	児童生年月日 令和 年 月 日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	保育施設の種類 <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		
認定変更の要否日 ・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		<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	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日

変更対象児童氏名	児童生年月日 令和 年 月 日	保育施設の在園有無及び入所保育施設名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【保育施設名】	保育施設の種類 <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		
認定変更の要否日 ・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		<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	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	
認定有効期間	～ 令和 年 月 日		～ 令和 年 月 日

受付職員() 確認職員()

就労証明書

(令和8年度保育所入所申込・無償化申請用)

宜野湾市長 宛

【記載例】
被雇用者の場合

Table with fields: 証明日 (西暦 2025 年 10 月 1 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)

【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)

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。

Main application form with 19 numbered sections. Includes fields for: 業種 (Information, Manufacturing, etc.), フリガナ (ギノワン ハナコ), 本人氏名 (宜野湾 花子), 雇用(予定)期間等 (無期), 本人就労先事業所 (野嵩食品), 雇用の形態 (正社員), 就労時間 (月間 189 時間 0 分), 就労実績 (2024年12月, 2025年1月, 2025年2月), 産前・産後休業の取得 (取得中), 育児休業の取得 (取得中), 産休・育休以外の休業の取得, 復職(予定)年月日 (2026年4月10日), 育児のための短時間勤務制度利用有無 (取得中), 保育士等としての勤務実態の有無, 入所内定時育休短縮可否, 育休延長可否, 単身赴任期間(予定含む), 保護者記載欄 (Child: 宜野湾 太郎, Birth: 2025年4月10日)

【雇用または就労期間について】
※雇用期間が無期の場合、『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下の本人就労先事業所については、派遣先の会社についてご記入ください。

【就労日数及び時間について】
※労働契約上の月間就労時間をご記入ください。また、月または1週間あたりの就労日数と1日あたりの就労時間もご記入ください。

【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。
※就労開始直後の場合は可能な範囲でご記入ください。

【産前産後休暇及び育児休業、それ以外の休暇を取得中または取得予定の場合】
・現在取得中または取得予定の場合はご記入ください。

【保育所や幼稚園等で保育業務に従事している方】
・以下の資格を証明する書類をご提出ください。
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

【復職に関する注意事項】
・育児休業期間の途中で申込児童が認可保育施設に入所した場合、入所日から1カ月以内に復職する必要がありますのでご注意ください。

就労証明書

(令和8年度保育所入所申込・無償化申請用)

宜野湾市長 宛

【記載例】
自営業等の場合

【就労証明書の作成について】
※自営業等の場合、就労形態によって記入する方が異なりますのでご注意ください。
①自営業中心者→本人
②自営業専従者→自営業中心者
③家族従事者・協力者→自営業中心者
④法人役員→本人
⑤業務委託・内職→本人

Table with fields: 証明日 (西暦 2025 年 10 月 1 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。

Main application form with sections: 1. 業種 (Construction checked), 2. フリガナ (ギノワン イチロウ), 3. 雇用(予定)期間等 (2020年4月1日 ~), 4. 本人就労先事業所 (野嵩工業), 5. 雇用の形態 (Self-employed checked), 6. 就労時間 (Fixed and Variable), 7. 就労実績 (2025年6月, 7月, 8月), 8. 産前・産後休業の取得, 9. 育児休業の取得, 10. 産休・育休以外の休業の取得, 11. 復職(予定)年月日, 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無, 13. 保育士等としての勤務実態の有無, 14. (雇用契約の)満了後の更新の有無, 15. 入所内定時育休短縮可否, 16. 育休延長可否, 17. 単身赴任期間(予定含む), 18. 備考欄, 19. 保護者記載欄 (Child: 宜野湾 太郎, 2025年4月)

【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。

【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。
※就労開始直後の場合は可能な範囲でご記入ください。

『自営業等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。
■以下に該当する方は(1)~(5)に応じた添付資料の提出が必要です。
(1)自営業中心者(※就労証明書は本人が記載)
①令和7年1月1日以前から事業を開始している方
●税務署や市町村税務課で税申告をした際の本人控えの写し
②令和7年1月1日以降に事業を開始した方
●税務署へ提出した開業届の本人控えの写し または ●保健所が発行した営業許可証等の写し
(2)自営業専従者(※就労証明書は自営業中心者が記載)
●自営業中心者に関する添付資料(税申告をした際の本人控えの写し、または、青色事業専従者給与の関する届出書の本人控えの写し)
(3)家族従事者・協力者の方(※就労証明書は自営業中心者が記載)
●自営業中心者に関する添付資料(税申告をした際の本人控えの写し、または、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)
(4)法人役員の方(※就労証明書は本人が記載)
●登記事項証明書(登記簿謄本)の写し ※6か月以内に発行されたもの
(5)業務委託・内職(※就労証明書は本人が記載)
●業務委託契約書等の写し
《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、他に自営業等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。

令和8年度 宜野湾市保育所利用調整基準表

就学前児童数
(R2.4.2以降生まれ)

人

【 児 童 氏 名 】

点

基本指数		調整指数
父	母	

		就労時間【月あたり】		父	母		
		被雇用者 及び 自営業	月160時間以上	10	10		
		月140時間以上160時間未満	9	9			
		月120時間以上140時間未満	8	8			
		月100時間以上120時間未満	7	7			
		月80時間以上100時間未満	6	6			
		月64時間以上80時間未満	5	5			
		※休憩時間は就労時間に含む。 ※以下の(1)～(5)の場合は添付資料の提出が必要。添付資料の提出が無い場合は『求職活動』として取り扱う。 (1)自営業中心者 ①令和7年1月1日以前から開始している方→直近の税申告書の控えの写し ②令和7年1月1日以降から開始している方→開業届の控えの写し または 営業許可証の写し (2)自営業専従者→自営業中心者に関する添付資料(①のみ) (3)家族従事者・協力者→自営業中心者に関する添付資料(①または②) (4)法人役員→登記事項証明書(登記簿謄本)の写し (5)業務委託・内職→業務委託契約書等の写し					
求職	求職活動をしている(※就労や介護・看護等にあたる時間が月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		父	母		
		通学 及び 通信	授業(学習)時間【月あたり】				
		月160時間以上	10	10			
		月140時間以上160時間未満	9	9			
		月120時間以上140時間未満	8	8			
		月100時間以上120時間未満	7	7			
		月80時間以上100時間未満	6	6			
		月64時間以上80時間未満	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. <input type="checkbox"/> 2	c. <input type="checkbox"/> 4	I. <input type="checkbox"/> 2	III. <input type="checkbox"/> 4		
		b. <input type="checkbox"/> 3	d. <input type="checkbox"/> 5	II. <input type="checkbox"/> 3	IV. <input type="checkbox"/> 5		
		身体・精神障がい者手帳	1・2級 <input type="checkbox"/> 10	3級 <input type="checkbox"/> 8	4級以下 <input type="checkbox"/> 6		
		療育手帳	A1・A2もしくはB1 <input type="checkbox"/> 10	B2 <input type="checkbox"/> 8			
看護・介護		<input type="checkbox"/> 身体・精神障がい者手帳1・2級	<input type="checkbox"/> 療育手帳A1・A2・B1	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証要介護5	<input type="checkbox"/> 診断書⑥⑦	10	10
		<input type="checkbox"/> 身体・精神障がい者手帳3級	<input type="checkbox"/> 療育手帳B2	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証要介護3・4	<input type="checkbox"/> 診断書④⑤	8	8
		<input type="checkbox"/> 身体・精神障がい者手帳4級以下	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証要介護1・2	<input type="checkbox"/> 診断書③		6	6
		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 不在(※本島外への単身赴任) <input type="checkbox"/> 離別・死亡(※離婚前提の証明ができる別居を含む) <input type="checkbox"/> 不存在(※満65歳以上の祖父母が監護している)					10	10
調整指数	<input type="checkbox"/>	ひとり親世帯(※離別、未婚、死亡、拘禁、離婚調停中等)【※根拠資料の提出が必要】				6	
	<input type="checkbox"/>	準ひとり親世帯(※本島外への単身赴任、離婚を前提とした別居等)				2	
	<input type="checkbox"/>	祖父母が申込児童を保護者の代わりに監護している(※祖父母の年齢に関わらず)				4	
	<input type="checkbox"/>	令和8年4月1日時点で母が18歳未満(※平成20年4月2日以降に生まれた人)				2	
	<input type="checkbox"/>	生活保護世帯【※根拠資料の提出が必要】				2	
	<input type="checkbox"/>	障がい者(児)がいる世帯【※根拠資料の提出が必要】				2	
	<input type="checkbox"/>	多子世帯(※同一世帯、かつ、未就学児が3人以上)				1	
	<input type="checkbox"/>	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8年4月以降も引き続き在園が見込まれる【※新規申込の場合】				1	
	<input type="checkbox"/>	きょうだい同時新規申込(※転園申込児童は除き、多胎児同時申込の場合は右記加点よりさらに+1)				1	
	<input type="checkbox"/>	宜野湾市が支給認定しており、令和8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(※既に市内連携施設等への入所が内定している場合は申込不可)				20	
	<input type="checkbox"/>	里親世帯【※根拠資料の提出が必要】				20	
	<input type="checkbox"/>	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)【※根拠資料の提出が必要】				6	
	<input type="checkbox"/>	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	
	<input type="checkbox"/>	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)					
	<input type="checkbox"/>	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)					
<input type="checkbox"/>	現年度分・過年度分滞納月が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)						
<input type="checkbox"/>	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)						