

# 令和8年度

## 勝浦町保育所（園）等

### 継続申請のてびき

◇令和8年4月1日からの保育所（園）等への継続利用申し込み

1 申込期間

令和7年12月1日(月)～令和7年12月19日(金)

8時30分～17時15分（土・日は除く）

2 申込受付場所

勝浦町役場福祉課

# 目 次

ページ数

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| 教育・保育給付認定継続申請及び保育所（園）等の利用申込みの受付について | 1   |
| 利用調整（継続入所の決定）について                   | 2   |
| 保育料の軽減について                          | 2   |
| 継続入所決定後の注意点について                     | 3   |
| 土曜日の保育についてのお願い                      | 3   |
| 教育・保育給付認定申請継続請書 兼 利用申込書 記入例         | 4、5 |
| 記入上の注意                              | 6   |



# 教育・保育給付認定継続申請及び保育所(園)等の利用申込みの受付について

## 1 令和8年4月1日継続入所の申込み受付

### ① 受付期間

令和7年12月1日（月）～令和7年12月19日（金）  
（土・日は除く）

### ② 受付場所・日時

●勝浦町役場福祉課・・・ 午前8時30分から午後5時15分まで



## 2 申込みに必要なもの

① 教育・保育給付認定継続申請書 兼 利用申込書 ※ 申請児童1人につき1部  
役場福祉課窓口では通年、配布しています。

② 保育所利用理由調査票

③ 保育の必要性の認定のための書類（同一敷地内に居住の祖父母などを含む）  
★の書類は役場福祉課または保育園で配布します。

| 認定要件                   | 必要書類                              |
|------------------------|-----------------------------------|
| 就労（会社勤め、自営、内職、農業、漁業など） | 就労証明書★<br>※育休明けの方は育児休業の欄の記載が必要です。 |
| 疾病・障害                  | 疾病の証明書★，身体障害者手帳のコピーなど             |
| 介護・看護                  | 介護・看護状況申告書★                       |
| 災害復旧                   | 罹災証明書など                           |
| DVなど                   | 保護証明など                            |
| 妊娠・出産                  | 母子健康手帳（表紙及び出産予定日の記載ページのコピー）       |
| 求職（起業準備）中              | 求職活動状況申告書★                        |
| 就学（職業訓練）               | 学生証，在学証明書または合格通知書など               |
| 育休取得時の継続利用             | 就労証明書（育児休業の欄の記載）★，または育休証明書など      |
| その他                    | 保育を必要とすることを証明する書類                 |

※上記以外にも，保育の必要性の認定において，必要書類の提出をお願いする場合があります。

### ④ 保育階層区分算定のための書類

次の表の左の世帯状況に該当する場合は，右の必要書類を提出してください。

| 世帯状況                                           | 必要書類                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 令和7年1月1日に勝浦町に住民票がなかった保護者で， <u>個人番号の提出がない場合</u> | 令和7年度所得課税証明書<br><div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> 個人番号の提出がある場合は，個人番号制度の情報連携により住民税が課税されている市町村に課税額を確認します。 </div> |

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| ひとり親家庭の場合     | 戸籍謄本または、児童扶養手当証書の写し |
| 在宅障害児（者）のいる世帯 | 交付を受けている手帳等の写し      |

※上記以外にも、保育料の算定において、必要書類の提出をお願いする場合があります。

#### ⑤ 個人番号について

子ども・子育て支援新制度において、教育・保育給付認定継続申請書兼利用申込書に個人番号の記載が必要になります。また、提出時に個人番号を記載されている方全員の番号確認と提出者の方の本人確認が義務付けられているため、お手数ですが、受付時に次の各項目のいずれかの原本を提示するか、コピーを提出していただきますようよろしくお願いします。

番号確認に必要なもの

- 個人番号カード
- 個人番号通知カード
- 個人番号が記載された住民票の写し

本人確認に必要なもの

- 個人番号カード
- 運転免許証などの官公庁から発行・発給された写真表示のある身分証明書なお、写真表示がない身分証明書の場合は、2つ以上の身分証明書（健康保険証、年金手帳など）をご用意願います。

### 利用調整(継続入所の決定)について

継続入所については、保護者の就労状況、家庭状況などに基つき調整・決定します。4月からの継続入所については、2月下旬以降に結果を通知します。

なお、ご希望月に入所できない場合は、「入所保留通知書」を送付します。認定期間中（令和7年度内）申込内容に変更がない場合は、翌月以降も利用調整を行い、入所が決まった方から、順次通知します。

※ 認定事務が集中するため、審査に時間を要することから、保育の必要性の認定及び利用決定が申請日より30日を過ぎることもありますのでご了承ください。

### 保育料の軽減について

#### 1 保育料完全無償化

令和7年9月から、町の独自施策（県補助金を一部活用）として、所得やお子さまの人数にかかわらず、町に住所を有し、町で保育認定を受けたすべてのお子さまにかかる保育料を無料としています。（ただし、階層区分決定のため、保護者様の住民税等の照会はさせていただきます。）

## 継続入所決定後の注意点について

### 1 保育園入所申込み事項に変更があった場合について

次のような場合には、すみやかに役場福祉課まで届けてください。

- ① 世帯の状況が変わったとき
- ② 転居して住所が変わったとき
- ③ 勤務状況等が変わったとき
- ④ 仕事を辞めたとき
- ⑤ 育児休業を取得するとき
- ⑥ その他家庭の状況や生計を共にする家族の状況に変化がみられたとき

### 2 保育園の変更

年度の途中の転園を希望される場合、役場福祉課に申請が必要です。

### 3 保育園の退所

転居などにより、年度の途中で退所する場合は、速やかに退所届を役場福祉課へ提出してください。用紙は、各保育園または役場福祉課にあります。

### 4 保育の実施解除

保育実施期間中に認定要件に該当しなくなった場合や里帰り出産や疾病などで長期（概ね1ヵ月）にわたり通所しない場合は、保育の実施を解除することがあります。

### 5 食物アレルギーがある場合

食物アレルギーのあるお子さんについては、アレルギーに対応した給食を可能な範囲で提供していますので、医師の意見書、診断書などを入所日までにご提出ください。

### 6 台風など自然災害について

台風など自然災害により登園・降園に危険をとまったり、保育実施が危険と判断された場合には登所の自粛や早めのお迎えを依頼することがあります。

## 土曜日の保育についてのお願い

ご家庭で保育できる方については、お子さんとのふれあいを深めるためにも、ご家庭での保育にご協力いただけますよう、お願いいたします。



【記入例】教育・保育給付認定（新規・変更・継続）申請書  
教育・保育施設・地域型保育利用申込書

年 月 日  
必ず提出日を記入  
勝浦町長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育施設の利用申込をします。

|          |      |                                                       |      |           |                                 |         |      |  |  |
|----------|------|-------------------------------------------------------|------|-----------|---------------------------------|---------|------|--|--|
| 申請児童     | フリガナ | カツウラ タロウ                                              | 生年月日 | 令和●●年●月●日 |                                 | 年齢      | ●● 歳 |  |  |
|          | 氏名   | 勝 浦 太 郎                                               | 性別   | (男) ・ 女   |                                 |         |      |  |  |
|          | 住所   | 〒 7 7 1 - 4 3 9 5<br>勝浦町大字久国字久保田3番地                   |      |           | 個人番号<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 |         |      |  |  |
| アレルギーの有無 |      | 有 ・ (無)                                               |      | 障害者手帳等の有無 |                                 | 有 ・ (無) |      |  |  |
| 保護者      | フリガナ | カツウラ イチロウ                                             | 連絡先  | 自宅        | 0885-42-1502                    |         |      |  |  |
|          | 氏名   | 勝 浦 一 郎                                               |      | 携帯 (父)    | 090-1234-5678                   |         |      |  |  |
|          |      |                                                       |      | 携帯 (母)    | 090-8765-4321                   |         |      |  |  |
| 認定者番号    |      | ※既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入して下さい。                         |      |           |                                 |         |      |  |  |
| 保育の希望    | (有)  | 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む） |      |           |                                 |         |      |  |  |
|          | (無)  | 幼稚園等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）                         |      |           |                                 |         |      |  |  |

(※) 保護者を最初に記入し、同居している親族等の全員について記入  
世帯員全員の個人番号カード等で確認  
入所する児童からみた続柄  
有に○を付けた場合手帳の写し添付

| 区分         | フリガナ<br>氏名           | 個人番号                         | 児童との<br>続柄 | 生年月日               | 性別      | 職業・学校<br>保育所等 | 市町村民税<br>課税の有無 | 障がいの<br>有無 | 同居<br>別居  |
|------------|----------------------|------------------------------|------------|--------------------|---------|---------------|----------------|------------|-----------|
| 児童の世帯員     | カツウラ イチロウ<br>勝 浦 一 郎 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1      | 父          | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | (男) ・ 女 | 会社員           | (有) ・ 無        | 有 (無)      | (同居) ・ 別居 |
|            | カツウラ ハナコ<br>勝 浦 花 子  | 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2      | 母          | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | (男) ・ 女 | 会社員           | (有) ・ 無        | 有 (無)      | (同居) ・ 別居 |
|            | 勝 浦 ○ ○              | 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3      | 兄          | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | (男) ・ 女 | 小学生           | 有 (無)          | 有 (無)      | (同居) ・ 別居 |
|            | 勝 浦 ☆ ☆              | 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4      | 妹          | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | (男) ・ 女 | 保育園児          | 有 (無)          | 有 (無)      | (同居) ・ 別居 |
|            | 勝 浦 □ □              | 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5      | 祖父         | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | (男) ・ 女 | 農業            | (有) ・ 無        | 有 (無)      | (同居) ・ 別居 |
|            | 勝 浦 △ △              | 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6      | 祖母         | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | 男 (女)   | 農業            | 有 (無)          | 有 (無)      | (同居) ・ 別居 |
|            |                      |                              |            | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日 | 男 ・ 女   |               | 有 ・            |            |           |
| 生活保護の適用の有無 |                      | (適用無し) ・ (適用有り ( 年 月 日保護開始)) |            |                    |         |               |                |            |           |

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名  
該当すれば「適用有り」に○を記入

|                   |                         |                                        |        |
|-------------------|-------------------------|----------------------------------------|--------|
| 利用を希望する期間         | 令和8年4月1日から 令和●●年3月31日まで |                                        |        |
| 利用を希望する施設名        | 希望施設名                   | 希望理由                                   | 事業所番号* |
|                   | 第1希望<br>勝浦みかん保育園        | 例) 家から近い<br>通勤経路にあるため<br>兄弟姉妹が入所しているため |        |
| 第2希望<br>勝浦こすもす保育園 |                         |                                        |        |

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。
- \* 印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

③ 希望する利用曜日・時間

|      |                                        |                                        |                                        |                                        |                                        |                             |      |        |         |
|------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------|--------|---------|
| 利用曜日 | <input checked="" type="checkbox"/> 月曜 | <input checked="" type="checkbox"/> 火曜 | <input checked="" type="checkbox"/> 水曜 | <input checked="" type="checkbox"/> 木曜 | <input checked="" type="checkbox"/> 金曜 | <input type="checkbox"/> 土曜 | 利用時間 | 8：30から | 17：30まで |
|------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------|--------|---------|

④ 保育の利用を必要とする理由

希望する利用曜日に☑を記入

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

|               |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
|---------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄                                                            | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 備考 |
|               | 父                                                             | <div><input checked="" type="checkbox"/>就労      <input type="checkbox"/>妊娠・出産      <input type="checkbox"/>疾病・障がい      <input type="checkbox"/>介護等      <input type="checkbox"/>災害復旧<br/><input type="checkbox"/>求職活動      <input type="checkbox"/>就学      <input type="checkbox"/>虐待・DV      <input type="checkbox"/>育児休業      <input type="checkbox"/>その他<br/>(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))</div> |    |
|               | 母                                                             | <div><input checked="" type="checkbox"/>就労      <input type="checkbox"/>妊娠・出産      <input type="checkbox"/>疾病・障がい      <input type="checkbox"/>介護等      <input type="checkbox"/>災害復旧<br/><input type="checkbox"/>求職活動      <input type="checkbox"/>就学      <input type="checkbox"/>虐待・DV      <input type="checkbox"/>育児休業      <input type="checkbox"/>その他<br/>(具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など))</div> |    |
| 家庭の状況         | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 左記以外 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |

⑤ 税情報等の提供に当たっての署名欄

|                                                                                                             |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村税(住民税等を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担率等について施設等に対して提示することに同意します。 | 必ず保護者氏名を記入してください |
| 保護者氏名                                                                                                       |                  |

以下は町記載欄のため記入は不要

\* 町記載欄

|         |                    |   |                     |   |                              |
|---------|--------------------|---|---------------------|---|------------------------------|
| 実保育必要時間 | 1日あたり平均<br>実保育必要時間 | × | 1ヶ月あたり平均<br>実保育必要日数 | = | 1ヶ月あたり平均実保育必要時間<br>(通勤時間も含む) |
|         |                    |   |                     |   |                              |

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 受付年月日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 認定の可否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 認定者番号 | 認定区分等                                                                                                                                           |
| 可・否<br>(否とする理由)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号<br>( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短) |
| 支給(入所)の可否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       | 支給(利用)期間                                                                                                                                        |
| 可・否<br>(否とする理由)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       | 自    年    月    日                                                                                                                                |
| 〔 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | 至    年    月    日                                                                                                                                |
| 入所施設(事業者)名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                                                                                                                                                 |
| 〔 <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保))<br><input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)〕 |       |                                                                                                                                                 |
| 備    考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                 |

\* 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合)

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 受付年月日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|

|              |                                           |
|--------------|-------------------------------------------|
| 施設(事業者)名     | (事業所番号：)                                  |
| 担当者氏名<br>連絡先 | (担当者)<br>(連絡先)                            |
| 入所契約(内定)の有無  | 有(契約・内定(    年    月    日契約(内定)))    ・    無 |
| 備    考       |                                           |



保育所（園）入所についてのご相談等は

役場福祉課 42-1502(直)

勝浦こすもす保育園 42-3077

勝浦みかん保育園 42-2246

