



ここからのページは申込に必要な書類の記入例と保護者さまから寄せられる「よくある質問Q&A」を掲載しております。

### ◆申込書などの様式ダウンロードなどはこちらから



### ◆子育て世帯向けの情報をLINEで配信しています



すくすく子育て応援！  
LINE  
配信中！



1 QRコード  
読み込み

2 友だち追加

3



富士河口湖町  
すくすく子育て

登録完了



【申請にあたって同意していただく事項】

- 1.子ども・子育て支援法の規定に基づき、教育・保育給付認定の審査等に当たり、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 2.記載内容は、子ども・子育て支援法に基づく給付費または利用費の支給に関する情報として事業者に提供することがあります。
- 3.給付費および利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 4.申請内容が事実と相違した場合は、給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意の上、子どものための教育・保育給付の給付認定を申請します。

申請する認定区分 (申請区分)	法第19条 2号/3号認定	▶保育の必要性を 下さい。
希望認定期間	<input type="checkbox"/> 令和 4年 4月 1日 <input type="checkbox"/> 年 月 日	<input type="checkbox"/> 小学校就学前 <input type="checkbox"/> 年 月

R4.4.2時点の年齢を記入してください。

1 申請に係る児童と保護者(給付認定者)

利用希望の小学校就学前の子ども		性別	続柄	年齢 (R4.4.2)	生年月日	障がい者 手帳
フリガナ	カワグチ イツキ	<input checked="" type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	子	3歳	H30年 12月 28日	<input type="checkbox"/> 有
児童の氏名	河口 樹					
フリガナ	カワグチ タロウ	生年月日				
保護者氏名	河口 太郎 印	SH 61年 8月 5日				
保護者の住所	富士河口湖町船津1700					
連絡先1	090-0000-0000	R4.4.1時点の状況を記入してください。		080-0000-0000		
	<input checked="" type="checkbox"/> 父携帯・母携帯・その他( )			<input checked="" type="checkbox"/> 父携帯・母携帯・その他( )		

R4.4.1時点の状況を記入してください。

2 世帯の状況

※町外の場合には課税証明書の提出が必要となります。

フリガナ 氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校・保育所名	障がい者 手帳
カワグチタロウ 河口 太郎	父	35歳	SH 61年 8月 5日	〇〇株式会社	<input type="checkbox"/> 有
	令和3年1月1日の住所※ 町内・町外( )旧住所				
カワグチハナコ 河口 花子	母	31歳	H 1年 7月21日	〇〇病院	<input type="checkbox"/> 有
	令和3年1月1日の住所※ 町内・町外( )旧住所				
カワグチハナ 河口 花	姉	7歳	TSHR 26年 9月16日	〇〇小学校	<input type="checkbox"/> 有
		歳	TSHR 年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
			年 月 日		<input type="checkbox"/> 有
ひとり親の場合の理由	<input type="checkbox"/> 離婚( 年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居( 年 月) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有<<証明書 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有>>)				
生活保護の受給状況	<input type="checkbox"/> 有( 年 月) <input type="checkbox"/> 無				

必ず第1希望の施設に入所できるわけではありません。第3希望まで記入してください。

3 利用希望施設等

利用希望施設名と順番	1	船津	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他 (希望理由)自宅から近いため
	2	小立	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他
	3	勝山	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他

裏面もご記入ください。

#### 4 保育の必要量の希望

保育の必要量の希望 いずれかに ✓	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間まで)
	<input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間まで)

※保育の必要量は、保育を必要とする事由・状況等を認定基準に照らし合わせて決定します。よって、希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

#### 5 保育を必要とする状況

		父		母		
保育を必要とする事由 ※該当するものに✓		<input checked="" type="checkbox"/> 就労(外勤) <input type="checkbox"/> 就労(自営業) <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 就労(外勤) <input type="checkbox"/> 就労(自営業) <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他		
就労に ✓した 場合	勤務先	名称	〇〇株式会社		〇〇病院	
		通勤手段	<input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他		<input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他	
		通勤時間	往復( 1 )時間( )分/1日	往復( )時間( 20 )分/1日		
出産に ✓した 場合 出産後の 予定	出産予定日			年 月 日		
	□育児休業を取得する	□父( 年 月終了予定)	□母( 年 月終了予定)			
	□育児休業を取得せず仕事復帰する					
	□自宅で保育するため施設・事業の利用をやめる					
疾病、負傷に ✓した 場合	傷病名					
障害に ✓した 場合	手帳の種類・等級	手帳 級	手帳 級			
介護、 看護に ✓した 場合	被介護者等の 情報	氏名 生年月日	( 年 月 日)		( 年 月 日)	
		申請児童との関係				
		被介護者の住所	□同居 □別居(住所: )		□同居 □別居(住所: )	
		傷病名				
		手帳の種類・等級	手帳 級	手帳 級		
就学に ✓した 場合	学校名					
	在学期間	年 月まで		年 月まで		
	通学時間	往復( )時間( )分/1日	往復( )時間( )分/1日			
求職活動に ✓した 場合	署名欄	利用開始後3か月以内に就労証明書が提出できない場合は、利用を止めます。 署名: 印		利用開始後3か月以内に就労証明書が提出できない場合は、利用を止めます。 署名: 印		

家庭内未  
満  
児  
保  
育  
は  
「  
そ  
の  
他  
」  
へ  
✓

#### 6 祖父母の状況

		氏名	年齢	申請児童との同居・別居(別居の場合の住所)	生活の状況 就労、障がい等級、疾病等
父	祖父	河口大五郎	66	□同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 〇〇市 )	就労
	祖母	河口桜子	65	□同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 〇〇市 )	就労
母	祖父	大石森太郎	63	□同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 〇〇市 )	障がい2級
	祖母	大石富士子	64	□同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所: 〇〇市 )	就労

# 就労(予定)証明書

富士河口湖町長

殿

**B**

証明日 令和 3 年 10 月 15 日

事業所名 (株)〇〇会社

代表者名 代表取締役 勝山勝男 ⑧

所在地 富士河口湖町船津1700

電話番号 0555-72-0000

記入者名 小立森子

記入者連絡先 0555-83-0000

・証明印や証明日がないものは無効です。  
・訂正印は証明印のみ有効となります。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※消えるペンや鉛筆等で記入しないこと。(修正テープ等使用不可)

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	卸売業, 小売業 ※1 ( )
就労者に関する事項		
2	ふりがな	おおishi はなこ
	就労者氏名	大石 花子
3	就労者住所	富士河口湖町小立〇〇
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	有期 ※2 平成 令和 4 年 4 月 1 日 ~ 令和 4 年 9 月 # 日
5	勤務先事業所名	スーパー河口湖店
6	勤務先住所	富士河口湖町船津〇〇
7	勤務先電話番号	0555-72-9000
8	雇用の形態	パート・アルバイト ※3 ( )
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 月間合計時間 100 時間 0 分
		平日 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分
		土曜 時 分 ~ 時 分
		日曜 時 分 ~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	※4 時間 分 月 日間勤務
11	就労実績	令和 年 月 令和 年 月 令和 年 月 ※就労開始直後のため、就労実績がない方は、3ヶ月後に再度提出すること。
12	産前産後休業	変則就労の場合には年間/月間/週 間いずれかの時間と月あたりの勤務 月 日 ~ 令和 年 月 日
13	(予定期間)	月 日 ~ 令和 年 月 日
	短縮可能時期	令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日
14	復職年月日	令和 年 月 日
その他		
15	備考欄	有期雇用のため期日がきたら更新する。
16	民生委員 農業委員の証明 ※客観的に証明できる 書類がない場合。	上記事項について、事実と相違ないことを証明します。証明日:令和 年 月 日 富士河口湖町 地区民生委員/農業委員 印

※1~6の選択肢は裏面参照すること。

## 保護者記入欄

児童名 大石 さくら	生年月日 # 年 7 月 6 日	施設名 船津保育所	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名 大石 つばき	生年月日 # 年 12 月 15 日	施設名 船津保育所	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
就労者氏名 大石 花子	続柄 母	通勤方法 車	通勤時間(往復) 時間 # 分

## 事務処理欄

就労中  就労予定※  就労先変更※  就労実績提出

※「就労予定」または「就労先変更」の場合には就労3ヶ月後に再度就労証明書の提出が必要となります。

令和 3 年 10 月 28 日

富士河口湖町長 殿

## 保育の必要性の申立書



保護者 住所 富士河口湖町船津1700  
氏名 大石花子 印

下記の理由により申し立てます。

入所児童氏名	大石さくら	施設名	船津保育所
	大石つばき		
申立対象者	大石花子		

該当する理由に○をつけてください。

1. 妊娠・出産のため（予定日・ 出産日：令和 4 年 8 月 5 日）  
【母子手帳の写し(表紙と出産予定日を書き込んだページ)】
2. 疾病または精神もしくは身体に障害があるため  
【医師の診断書又は障害手帳の写し】
3. 同居等の親族の介護・看護のため  
【医師の診断書の写し】
4. 震災、風水害、火災等の災害の復旧に関する作業に従事しているため。  
【被災、罹災証明書等】
5. 求職活動(起業準備を含む。)を継続して行っているため  
【求職活動登録証の写し】
6. 就学・職業訓練のため  
【在学証明書等】
7. 虐待・DVのおそれがあるため
8. 育児休業時に既に保育を利用していたため
9. 家庭内で未満児(0～2歳児)を保育している

○ 不正な事実が判明すると、入所を取り消すことがあります。

支給認定及び利用調整に関する申請に関して、マイナンバーを提出します。

■申請に係る児童

氏名	生年月日	マイナンバー
勝山 さくら	平成27年7月6日	XXXXXXXXXXXXXXXX

■申請を行う保護者（本人確認書類が必要です。）

氏名	続柄	生年月日	マイナンバー
勝山 勝男	父	昭和61年8月5日	XXXXXXXXXXXXXXXX

保護者	氏名	続柄	生年月日	マイナンバー	
	※上記で記載済みのため不要です。				
	勝山 花子	母	昭和61年7月21日	XXXXXXXXXXXXXXXX	
保護者以外の同居家族	氏名	続柄	生年月日	マイナンバー	
	勝山 つばき	妹	平成28年12月15日	XXXXXXXXXXXXXXXX	

※「住民票の写し」でもご家族のマイナンバーを確認することが可能です。住民課窓口にて取得をお願いいたします。

本人確認書類等貼付け表

令和 年 月 日

保護者（父・母）の「番号確認書類」と「身元確認書類」を貼付けて提出してください。（児童の添付書類不要。）

【父】

<p>（氏） こち</p> 	<p>（氏） こち</p> 
---	--

【母】

<p>（氏） こち</p> 	<p>（氏） こち</p> 
--	---

番号確認書類	身元確認書類
<p><input type="checkbox"/> マイナンバーカード（番号記載の面）</p> <p><input type="checkbox"/> 通知カード</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバー入りの住民票写し</p>	<p>1点でOK：写真付きの身分証明書</p> <p><input type="checkbox"/> マイナンバーカード（顔写真の面）</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者福祉手帳</p> <p>2点必要</p> <p><input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 預金通帳</p> <p><input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券等</p>

※表に貼り付けできない場合には裏面に貼り付けてください。



## 給与明細等貼り付け表

入所児童氏名	河口 一郎	施設名	船津保育所

給与明細(写)が A4 様式以外の場合には、こちらへ貼付してください。

給料支払明細書					
( 年 月分)					
		殿			
労働日数	自 月 日	日	時	分	
労働時間		時	分		
所定時間外労働		時	分		
支	基 本 給				
	所定時間外賃金				
	家族手当				
給					
額	交 通 費				
	合 計				
控	健康保険料				
	介護保険料				
	厚生年金				
	雇用保険料				
	所得税				
額	住 民 税				
	前 払 金				
	合 計				
	差引支給額				

(事業所名)

係 印

コタロ シンセイ

はがれないように、のりづけしてください。

※提出時には就労証明書と合わせて提出が必要となります。

### Q:申し込みれば必ず利用できますか。

A:保育所等の申込は年間を通じて受け付けていますが、ほとんどの施設において4月当初に定員に達するため、年度の途中に利用開始できる例は多くありません。また、お申込み数が多いため、保育所等は大変利用しにくい状況が続いています。

### Q2:空きのない保育所等を申し込みますか？

A:申込みはできますが、利用されている方が退所するなど、施設が受け入れ可能となるまでお待ちいただくこととなります。

### Q3:保育料は、いくらかかりますか？

A:保育所、認定こども園の保育料は、所得割課税額によって、「富士河口湖町利用者負担基準額表」に基づき決定します。保育料は原則として、父母の住民税所得割課税額と児童の年齢を基に算定します。そのため、同居の祖父母等の所得は対象外となりますが、祖父母が家計の主宰者である場合は算定の対象になることがあります。4月から8月分の保育料は前年度の、9月から翌3月分の保育料は現年度の課税額により決定いたします。

### Q4:町外の保育所を利用できますか？

A:町外に勤務先があるなど特別な理由がある場合に限り、希望する保育所等がある自治体と協議の上、保育所を利用できる場合もあります。里帰り出産も同様です。

### Q5:パートやアルバイト勤務だと優先順位は下がってしまうの？

A:選考については、勤務時間等により、行っているため、雇用形態により指数に差がつくことはありません。

### Q6:仕事をやめることになったけど、保育所にこのまま入っていてもいいの？

A:保育を必要とする事由がなくなった場合は退所となりますので、通所している保育所へご連絡ください。なお、離職後、求職活動をされる場合には、「事由の切り替え手続き」とも認定期間は3ヶ月となります。

### Q7:どのように保育施設を選べばいいですか？

A:ご家庭のスタイルに合った保育所選びをしていただくためにも、希望する保育施設へ事前に見学することをお勧めします。周りの方の評価だけではなく、保護者の方が信頼して預けられると思う施設を選んでください。

**Q8:保育施設を見学するポイントはなんですか？**

A:不安や疑問な点は保育施設にきちんと確認しましょう。保育サービスや施設の雰囲気、保育者の様子、通っているお子さんの様子を見るといいと思います。

**Q9:保育所と幼稚園の違いはなんですか？**

A:保育所は児童福祉法に基づく施設で、保護者が仕事や病気のため保育ができない等、保育の利用を必要とする事由がないと入所できません。幼稚園は満3歳～5歳を対象とした学校教育法に基づく施設で、お子さんの年齢が達していれば誰でも入園を希望できます。

**Q10:きょうだいで申込の場合、各種証明書はきょうだい全員分必要ですか。**

A:原本は1枚で結構ですが、人数分のコピーをご用意ください。きょうだいで申込する際の各種書類は、原本を上の子に、下の子にコピーを添付して下さい。子育て支援課でのコピーは行いません。

**Q11:入所の申し込み書は、どこにありますか？**

A:町役場子育て支援課窓口、公式HPにあります、「認定申請書兼施設利用申込書」等に記入の上、必要な書類を添付して子育て支援課窓口へ提出してください。

**Q12:早く申し込んだ人が優先されるのですか？**

A:早く申し込んだ方が優先されるのではなく、保育の必要性が高い方から入所できるように利用調整いたします。

**Q13:保育所に入所するときにはどのような手続きをすればいいの？**

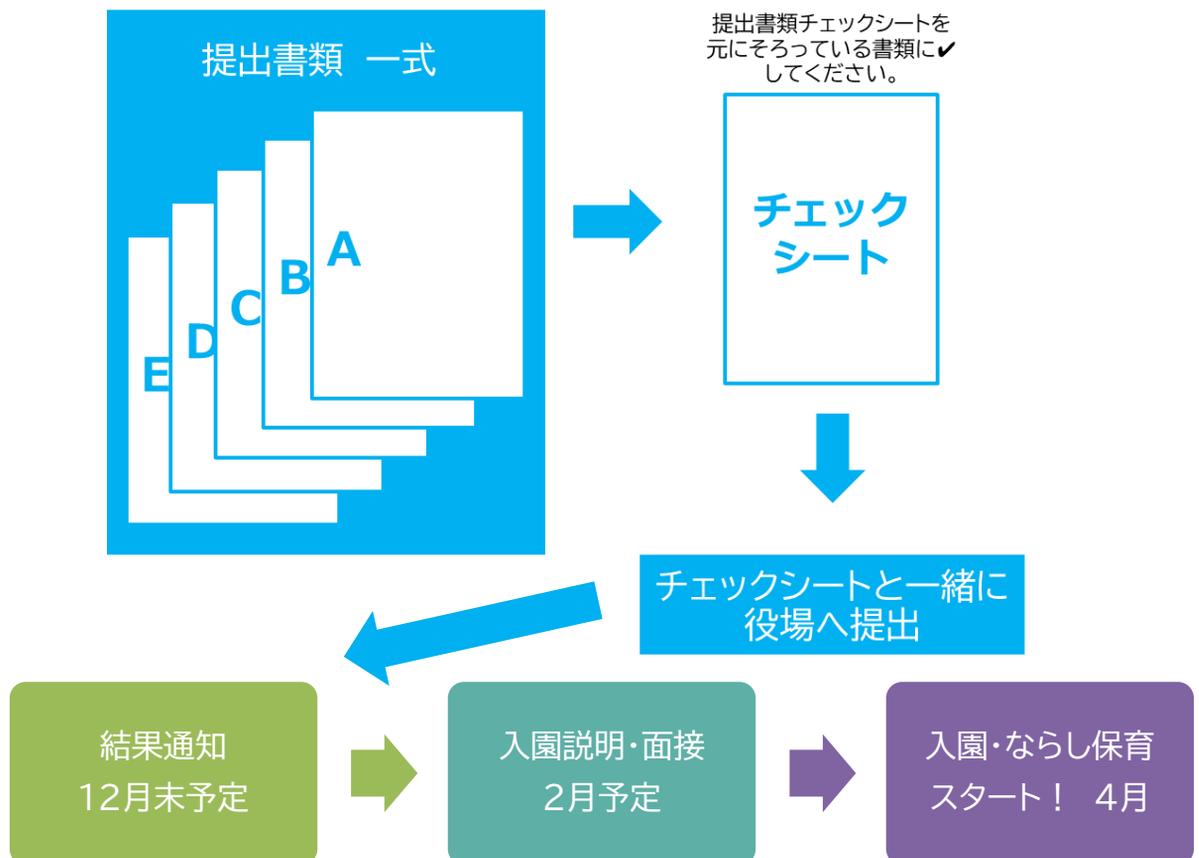
A:年度の途中から入所する場合は、各保育所の入所できる人数も限られているので、子育て支援課にご相談ください。また、その際、保護者の方に必要書類等のご説明もいたします。そして、年度の当初(4月)から入所したい場合は、毎年秋ごろから受付を行っていますので、広報やHPをご確認ください。



## 保育認定に必要な書類

<input type="checkbox"/>	A 給付認定申請書	必ず提出
<input type="checkbox"/>	B 保育の必要性を証明する書類	必ず提出 ※父と母など保護者分必要です。
<input type="checkbox"/>	C マイナンバー記入用紙	必ず提出
<input type="checkbox"/>	D 管外保育を希望する理由書	該当者のみ
<input type="checkbox"/>	課税証明書	該当者のみ ※R3.1.1時点で町外在住の場合(父・母)住民登録があった市区町村から取得してください。
<input type="checkbox"/>	E 給与明細張り付け票	該当者のみ ※給与明細がA4様式でない場合
<input type="checkbox"/>	被保護証明書	該当者のみ 生活保護世帯

## 提出時のチェック方法と書類のそろえ方



新型コロナウイルス感染症対策として提出時の滞在時間を減らすため、また提出書類漏れ防止のため、**チェックシートでの書類確認を必ず**行ってください。

## 町立保育所紹介ビデオ

# 「ようこそ！保育所へ」 放映決定！

新型コロナウイルス感染症対策として、令和4年度町立保育所見学会は中止となりました。代替え措置として、町立保育所では紹介ビデオを制作し、以下の時間帯に放送します。保育所選定のご参考となれば幸いです。

### TV版「こうほう富士河口湖」 放送日程

期間：9月26日(日)～10月31日(日)

河口湖有線テレビ放送 11ch  
毎日放送(原則、日曜日に内容更新)

7時30分～8時00分

12時30分～13時00分

19時30分～20時00分

23時30分～0時00分



北富士有線テレビ放送(勝山、旧足和田村地区) 10ch、サブch  
毎日放送(原則、日曜日に内容更新)

(月曜日～土曜日)

(日曜日)

9時00分～9時30分

9時00分～9時30分

13時30分～14時00分

16時00分～16時30分

16時00分～16時30分

22時00分～22時30分

19時00分～19時30分

22時00分～22時30分

※月～土曜の13時30分～14時00分、19時00分～19時30分については10ch  
それ以外はサブchで放送されます。

放映日時は予告なく変更となる場合があります。予めご了承ください。

memo

A large, empty rectangular box with rounded corners, intended for writing a memo. The box is defined by a thin gray border and occupies most of the page area below the 'memo' header.

# 令和4年度入所申請 受付日一覧

新型コロナウイルス感染症予防対策として分散化し、下記のとおり申請書の受付を実施します。

**第一希望施設・希望クラスにより受付日・受付時間が異なります。**

第一希望施設	受付日	クラス	受付時間	提出先
こもも保育所	10/26(火)	0歳	9:30～11:00	富士河口湖町役場1階 エントランスホール
		1～2歳	13:00～14:00	
ウブントゥ保育園 おほしさま おつきさま キッズプラザ Poca-Poca	10/27(水)	全クラス	10:00～11:30 13:30～15:00	富士河口湖町役場1階 子育て支援課
認定こども園 ドリームツリー (保育) Fujiこどもの家 バンビーノの森 (保育) 町外施設(保育)	10/28(木)	全クラス	10:00～11:30 13:30～15:00	富士河口湖町役場1階 子育て支援課
勝山保育所	10/29(金)	0歳	9:30～10:00	富士河口湖町役場1階 エントランスホール
		1歳	10:00～10:30	
		2歳以上	10:30～11:00	
足和田保育所 大石保育所 富士ヶ嶺保育所		全クラス	9:30～11:00	富士河口湖町役場 エントランスホール
船津保育所	11/1(月)	1歳	9:00～10:00	富士河口湖町役場1階 エントランスホール
		2歳	10:00～11:00	
		3歳以上	13:30～15:00	
小立保育所	11/2(火)	1歳	9:30～10:00	富士河口湖町役場1階 エントランスホール
		2歳	10:00～10:30	
		3歳以上	10:30～12:00	
河口保育所		全クラス	9:30～11:00	富士河口湖町役場1階 エントランスホール



- ・転園の場合には新規入所手続きとなります。
- ・認定こども園(教育)、幼稚園等のお申込は希望園毎に異なります。
- ・2次受付は1次選考後、「入所枠に空き」がある場合のみ行います。
- ・Fujiこどもの家バンビーノの森をご希望の場合には「園の確認印」が必要となります。提出前に園へお申し出ください。