

令和7年度  
保育所・小規模保育事業所・認定こども園  
・事業所内保育事業所  
入園のご案内



入所申込みに関する説明やよくある質問等について、市ホームページに掲載しております。入園のご案内とあわせてパソコンや携帯電話からご確認ください。（接続にあたって、パケット通信料や回線利用料はご本人様の負担となりますので、ご了承ください。）

豊川市役所子ども健康部保育課

## 2・3号認定



### I 子ども・子育て支援制度について

平成27年4月から「子ども・子育て支援新制度」が全国的にスタートしました。新制度では、認定こども園、幼稚園や保育園等の利用には、教育・保育の必要性に応じた「教育・保育給付認定」を受ける必要があります。また、令和元年10月から幼児教育・保育の無償化がスタートし、幼稚園、保育所、認定こども園等を利用する3歳～5歳児クラスのお子さま、住民税非課税世帯の0歳から2歳児クラスまでのお子さまの利用料が無料となりました。ただし、時間外保育の利用料等は保護者負担です。

#### 【教育・保育給付認定区分】

| 認定区分               | 対 象                                    | 利用できる施設                                         |
|--------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1号認定<br>(教育標準時間認定) | 満3歳以上の未就学児<br>(2号認定を除く)                | 幼稚園(注釈1)<br>認定こども園                              |
| 2号認定<br>(保育認定)     | 満3歳以上で保護者が「保育を必要とする事由」に該当し、保育を必要とする子ども | 保育所<br>認定こども園<br>小規模保育事業所<br>事業所内保育事業所<br>(注釈2) |
| 3号認定<br>(保育認定)     | 満3歳未満で保護者が「保育を必要とする事由」に該当し、保育を必要とする子ども |                                                 |

注釈1：子ども・子育て支援新制度に移行した幼稚園のみです。

注釈2：小規模保育事業所及び事業所内保育事業所は、3号認定及び2号認定の2歳児クラスの卒園までです。

### II 2・3号認定を受けて施設を利用する場合

上記教育・保育給付認定区分のうち2号又は3号認定を受ける場合は、お子さまの保護者が働いている場合や、病気や出産等の事由により家庭で保育できない場合に受けていただく認定です。保育の必要量に応じて、さらに2つに区分されます。

#### 【保育必要量区分】

| 区 分                              | 利用できる保育時間※              | 基 準               |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 保育標準時間(長時間保育)<br>*主にフルタイムの就労等を想定 | 1日最長11時間の枠の中で保育を必要とする時間 | 1か月当たり120時間以上の就労等 |
| 保育短時間(通常保育)<br>*主にパートタイムの就労等を想定  | 1日最長8時間の枠の中で保育を必要とする時間  | 1か月当たり120時間未満の就労等 |

※利用できる保育時間を超えて保育を希望される場合は、時間外保育(有料)の利用申請が必要です。

※保育の必要な事由が「求職活動」「保護者の疾病・障害」の場合は保育短時間のみの利用となります。

2・3号認定を受けて保育施設を利用できるのは、保護者(基本的に父母)が次の「保育を必要とする事由」のいずれかに該当する場合です。

## 【保育を必要とする事由】

|                  |                                                                                                 |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 居宅外労働          | 保護者が居宅外で労働を月60時間以上している。会社等の就業規則でテレワーク（在宅勤務）が認められている場合も含まれます。<br><u>※3歳未満のお子さまも、この要件で入所できます。</u> |
| 2 居宅内労働          | 保護者が居宅内で当該児童と離れて日常の家事以外の労働を月60時間以上している。<br><u>※3歳未満のお子さまは、この要件で入所できません。</u>                     |
| 3 出産等            | 児童の母が産前産後それぞれ8週の期間内である。（ただし、多胎妊娠の場合は産前14週）                                                      |
| 4 保護者の疾病、障害      | 保護者が入院している、おおむね月10日以上通院する必要がある又は心身に障害があつて、常時保育ができない場合。                                          |
| 5 同居の親族等の病気看護・介護 | 保護者が同居の親族等に対して、①自宅看護を常時行っている、②入院付添を月60時間以上行っている、③通院の付添及び介護を常時行っている、のいずれかに該当する場合。                |
| 6 災害等            | 保護者が震災、風水害、火災その他の災害復旧にあたっている。                                                                   |
| 7 求職活動           | 保護者が居宅外で求職活動（起業準備を含む）をするため。                                                                     |
| 8 就学             | 保護者が職業訓練校や大学等に月60時間以上就学している。                                                                    |
| 9 その他            | 虐待やDVのおそれがある等、上記1～8までと同様に保育が必要である状態にある。                                                         |

※その他の理由で保育を希望する場合は保育課に相談してください。

## Ⅲ 提出書類



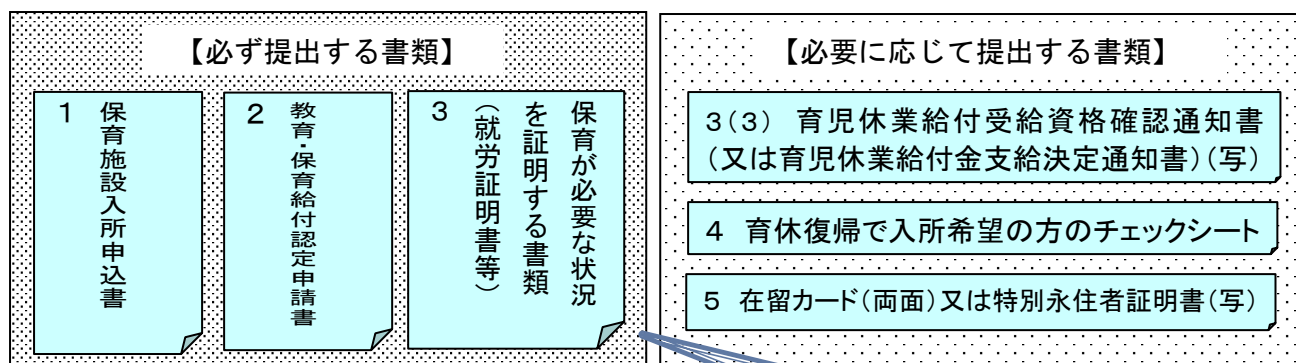
### 書面による提出

令和6年10月15日（火）までに第1希望の保育施設へ提出  
※各園受付日程表（23、24頁）をご参照ください。

### 電子申請による提出

令和6年9月29日（日）までにぴったりサービスにより提出  
※電子申請の場合、以下に示す申請に必要な書類の画像データを利用する端末にあらかじめ保存し（スマートフォンで撮る、スキャンする等）、申請時に添付していただきます。

※受付時に必要な書類が不足している場合、または記入漏れ等の不備がある場合は受理できませんので、ご注意ください。



### 1 保育施設入所申込書

別紙記入例（⑱、㉑頁）を参考にして記入してください。

### 2 教育・保育給付認定申請書

別紙記入例（㉒、㉓頁）を参考にして記入してください。

### 3 保育が必要な状況を証明する書類

就労証明書等の書類です。令和7年4月1日時点の保護者の状況によって、主に以下のとおり分類されますので、該当するものを提出してください。なお、以下の分類にない場合は、保育課が指示する書類を提出してください。提出の際には保育施設職員にて必要書類、提出書類の記入事項の確認をさせていただきます。

認定こども園に申込みをされる場合は、施設が配布する入園願書も併せて提出してください。

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ア 就労証明書             | <p>入所時点において、保護者が次の場合に提出してください。</p> <p>①会社等に勤務又はテレワーク（在宅勤務）をしている</p> <p>②自営業や農林漁業の事業主・代表として勤務している</p> <p>③内職をしている</p> <p>④親族が経営する事業所に勤務している</p> <p>⑤親族が営む農林漁業に従事している</p> <p>※事業主、所属長又は内職の提供先の証明を受けてください。</p> <p>※テレワーク（在宅勤務）の方は会社の就業規則や辞令等、テレワーク（在宅勤務）を会社等に承認されていることが確認できる資料を併せて提出してください。</p> <p>※自営業や農林漁業の事業主・代表の方は事業従事を客観的に証明する資料（確定申告書等）を10・11月の面接申込時に提示していただきます。</p> |
| イ 母子健康手帳の写し         | <p>児童の母が出産予定の場合に提出してください。母子健康手帳の表紙及び出産予定日が記載されているページの写しが必要です。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ウ 医師の診断書            | <p>保護者が病気の場合に、家庭での保育ができない旨が書かれた診断書を提出してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| エ 障害者手帳等の写し         | <p>保護者が心身に障害のある場合に提出してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| オ 介護・看護申出書          | <p>保護者が同居の親族等に対して日常的に介護・看護等を行っている場合に提出してください。※介護・看護される方の診断書や身体障害者手帳の写し等を併せて提出してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| カ ハローワーク受付票の写し      | <p>保護者が求職活動中（起業準備を含む）の場合に提出してください。入所後令和7年5月31日までに、再度就労証明書等を提出していただきます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| キ 通学又は在籍証明書及びカリキュラム | <p>保護者が就学中の場合に提出してください。※就学時間のわかる学校の時間割表の写し等を併せて提出してください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

※保育が必要な状況を証明する書類については、令和7年4月1日時点における保護者の状況に応じて該当する書類を提出してください。申込み後、内容に変更が生じた場合は、その後の入所選考事務に影響が出る場合があるため、速やかに保育課にご連絡ください。

※就労内容等に変更があった場合は、新たに就労証明書等を提出してください。

(1) 同居の祖父母（令和7年4月1日現在64歳以下の方に限る。）について

同居の祖父母（64歳以下）が無職又は求職活動中の場合でも保育施設の入所申込みは可能です。ただし、入所に際して優先度の調整対象となります。就労している等で保育することができない場合は、求職活動以外の「保育を必要とする事由」に該当する上記「就労証明書等」にて申し出てください。申し出がない場合は、同居の祖父母に保育を必要とする事由がないものとして調整します。同居の祖父母は世帯が別であっても同一敷地又は同一建物（二世帯住宅等）に居住する場合を含みます。

(2) 求職活動中（起業準備を含む）の方

新年度4月入所は、令和7年5月31日までに「保育を必要とする事由」1又は2（3歳未満のお子さまは、この要件で入所できません。）の基準を満たした就労証明書等を提出してください。提出がない場合は退所となります。

(3) 育児休業中の方（育児介護休業法によって定められた育児休業を取得されている方）

保護者が育児休業中の場合は入所申込みできません（4・5月中の復帰を除く）。5月以降に育児休業から復帰し、5月以降の途中入所を希望される方は、育児休業明け保育所等入所予約申込制度（0歳児～2歳児クラスに限る）をご利用ください。

育児休業取得前と同じ職場に復帰する場合に申込みができます。復帰月の前月から入所可能であり、新年度4月入所は令和7年5月31日までに育児休業から復帰する方が対象となります。申込みの際に、就労証明書の「復職(予定)年月日」欄にて確認します。ハローワーク等から交付される「育児休業給付受給資格確認通知書」（又は「育児休業給付金支給決定通知書」）の写しを添付してください。

また、復帰後、再度就労証明書を提出していただき、復帰を確認します。就労証明書の提出がない場合や退職した等育児休業から復帰されない場合は退所となります。

4 育児休業から復帰される方

保護者が育児休業から復帰される場合に、復帰後の就労内容を確認するため、「育休復帰で入所希望の方のチェックシート」を提出してください。（㉔頁参照）

5 在留カード（両面）又は特別永住者証明書の写し（外国籍の方のみ必要）

家族全員の在留カード（両面）又は特別永住者証明書（切り替え前の有効な外国人登録証明書でも可）の写しを提出してください。

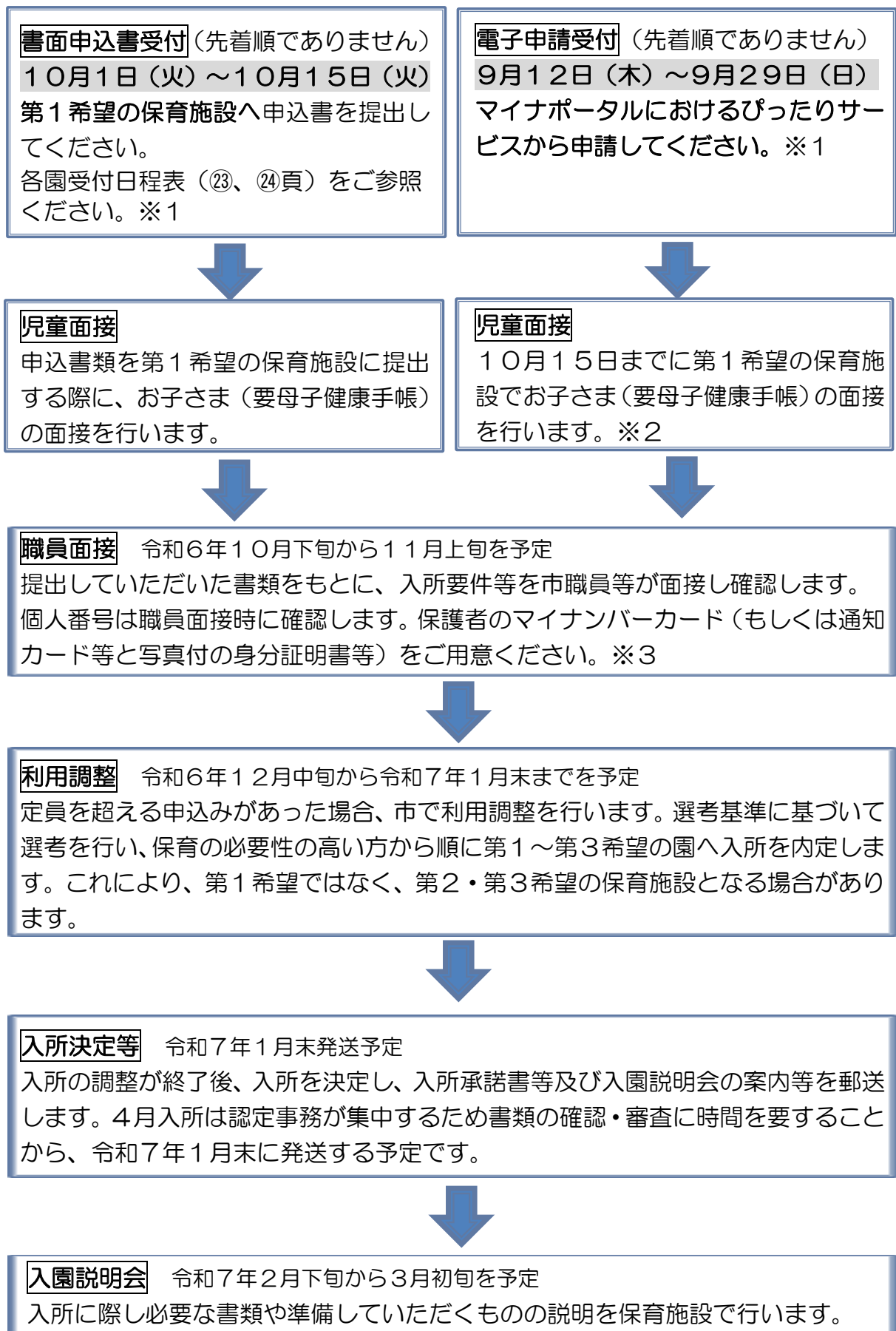
## IV 入所対象年齢

令和7年4月1日時点の年齢でクラス編成を行います。申込みは、申込み時点で入所児童の出生届が受理されている場合に受付します。

| 年齢区分 | 生年月日               |
|------|--------------------|
| 0歳児  | 令和6年4月2日～令和7年4月1日  |
| 1歳児  | 令和5年4月2日～令和6年4月1日  |
| 2歳児  | 令和4年4月2日～令和5年4月1日  |
| 3歳児  | 令和3年4月2日～令和4年4月1日  |
| 4歳児  | 令和2年4月2日～令和3年4月1日  |
| 5歳児  | 平成31年4月2日～令和2年4月1日 |



**V 入所決定までのながれ** 《令和7年4月1日入所の場合》 ※申込状況等により変更する場合があります



※1 申込書について、2か所以上に提出された場合は、両方の申請が無効となりますのでご注意ください。

※2 電子申請後に第1希望の保育施設から面接の日程調整の連絡をする予定です。

※3 職員面接について、必要に応じ、現地調査や電話等で調査・確認します。

## VI 入所申込みに係る注意事項について

### 利用調整について

入所の選考は、「保育所入所選考指数表」に基づいて、ご家庭の状況に応じて保育の必要性を点数化し、点数の高い方から順に、空きのある希望園へ入園の内定を行います。

希望園については、申込時に第3希望まで記入できます。利用調整により第1希望にて案内できない場合は、第2・第3希望と調整し、入所可能な園がある場合は入所を決定し、入所承諾書を送付します。必ずしも第3希望まで記入する必要はありませんが、通所できる範囲内で、入所の希望のある園を記入してください。

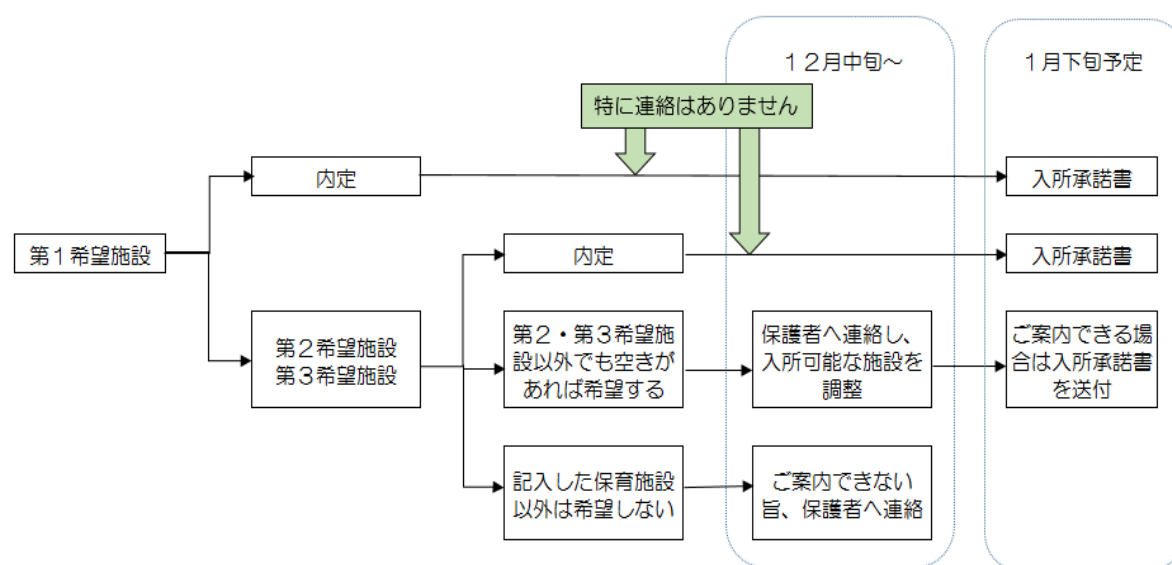
第2・第3希望の園も定員を超える申込み等があり案内できない場合、記入された園以外に入所を希望しない方は「上記の保育施設以外は希望しない。」、第1から第3希望以外の園でも空き園があれば入所を希望する方は「上記の保育施設以外でも空きがあれば希望する。」のどちらかにチェックをしてください。

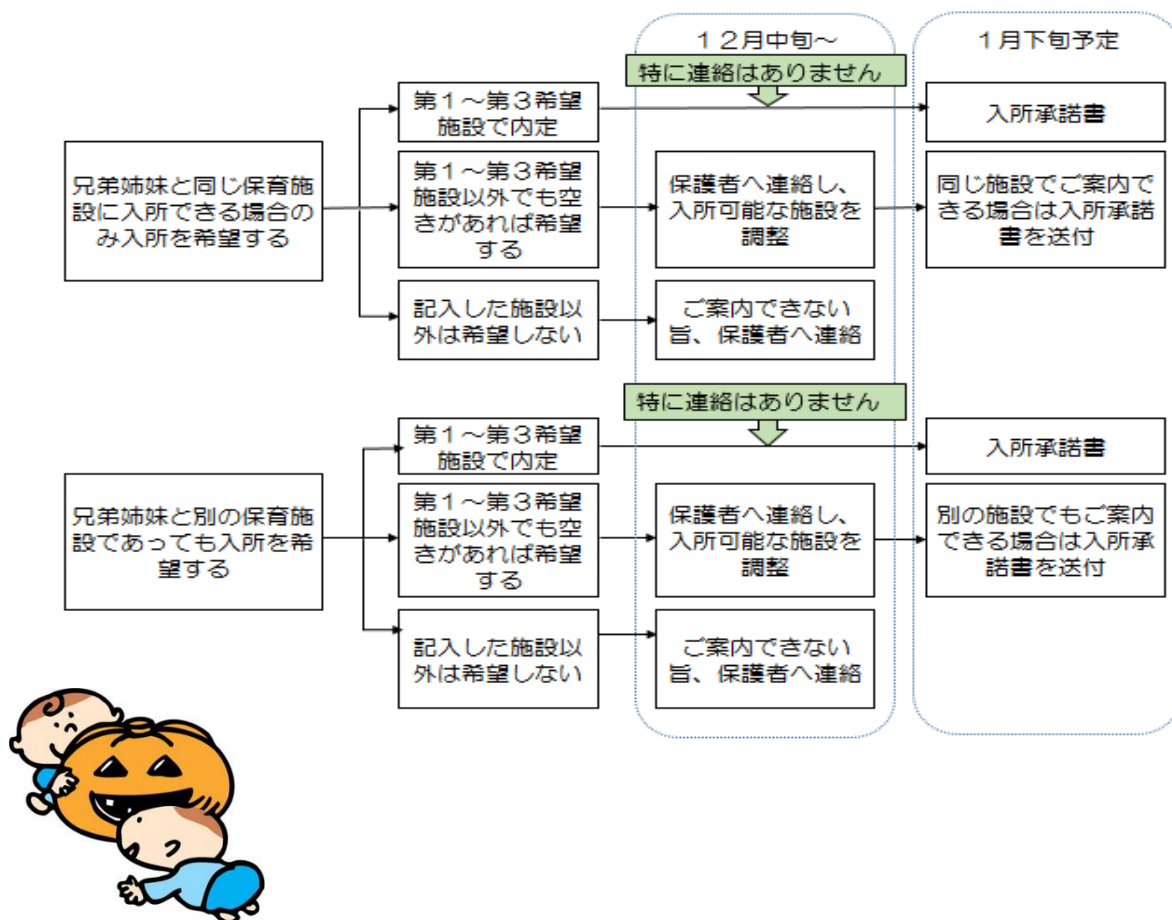
兄弟姉妹の利用希望については、利用調整により兄弟姉妹が同じ園となれない場合、兄弟姉妹が別園なら入所を希望しない方は「兄弟姉妹と同じ保育施設に入所できる場合のみ入所を希望する。」、別園でも入所を希望する方は「兄弟姉妹と別の保育施設であっても入所を希望する。」のどちらかにチェックをしてください。

#### 【第1から第3希望で案内できない場合の通知方法】

| チェックした内容                      | 通知等                     |
|-------------------------------|-------------------------|
| 上記の保育施設以外は希望しない。              | 希望園にご案内できない旨、保護者へ連絡します。 |
| 上記の保育施設以外でも空きがあれば希望する。        | 保護者の方へ連絡し、入園可能な園を調整します。 |
| 兄弟姉妹と同じ保育施設に入所できる場合のみ入所を希望する。 | 希望園にご案内できない旨、保護者へ連絡します。 |
| 兄弟姉妹と別の保育施設であっても入所を希望する。      | 保護者の方へ連絡し、入園可能な園を調整します。 |

利用調整イメージ図①





### 育児休業明け保育所等入所予約制度について

保護者の方が、育児・介護休業法等の法律に基づく育児休業の期間を終了し、育児休業取得前の仕事に復帰する場合で、令和7年5月以降の保育所等入所を予約申込みできる制度です。令和6年10月7日（月）から令和6年10月18日（金）の期間内に保育課にて受付します。申込みの対象となる要件、保育施設等詳細は、⑰頁をご覧ください。

申込み多数で選考から外れた場合に、育児休業の復帰を早めて4月から入園を希望する方は、4月の申込みとの併願も可能です。

### マイナンバー制度に伴う個人情報の提供について

保育施設の申込みで教育・保育給付認定申請をする際には、保護者（父母）、申込みに係る児童、兄弟姉妹、同居の祖父母の個人番号を提供していただく必要があります。職員面接時に個人番号確認及び本人確認をしますのでご協力をお願いします。

提供された個人番号は、保育施設に係る教育・保育給付認定及び利用申込に関する事務にのみ利用します。また、個人番号の取り扱いについては、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」に基づき適正に取り扱います。



## 支給認定証の交付について

教育・保育給付認定申請をされた方には、教育・保育給付認定区分（１号、２号、３号認定）、利用時間（保育標準時間、保育短時間）等を「支給認定通知書」にて通知をします。この「支給認定通知書」については、ご家庭で大切に保管してください。

また、「支給認定通知書」と同様の事項が記載され、教育・保育給付認定資格を証する「支給認定証」の交付を希望する方については、保育課までお申し出ください。

## その他

- ① 入園月の初日に豊川市内に住民票がない場合は教育・保育給付認定(入所)ができません。  
必ず、令和７年３月中に転入手続きをしてください。令和７年３月末時点で豊川市内に住民票を異動されていることが確認できなかった場合は入所取消となります。
- ② 保育施設に在園中で転園を希望する場合は、新規の申込みと同じ手続きが必要です。その場合、選考の結果に関わらず、４月入所の場合は３月末で在園中の園は退所となります。  
(在園中の園を希望園の一つとしてお申込みいただくことは可能です。)
- ③ 保育料及び副食費の減免対象者を決定するため、市民税・県民税の申告をされていない方は、市民税・県民税の申告をしてください。また、前年度、海外勤務期間があり、国外収入がある方、未申告の方等課税の確認ができない方は、後日必要な書類を依頼する場合があります。
- ④ 提出いただいた就労証明書等の事実確認のため市役所から連絡又は現地訪問することがあります。事実と異なる申請をした場合は、入所取消又は退所となります。
- ⑤ 保育が必要な状況を証明する書類については、令和７年４月１日時点における保護者の状況に応じて該当する書類を提出してください。なお、申込み後、内容に変更が生じた場合は速やかに保育課にご連絡ください。
- ⑥ お子さまに持病等がある場合は、必要に応じて医師の診断書及び意見書等を求める場合があります。
- ⑦ 令和７年４月入所の産前産後の各８週間の期間は令和７年２月４日から令和７年５月２６日までの出産予定日の方に限られます。また、多胎妊娠の場合は産前１４週、令和７年２月４日から令和７年７月７日までの出産予定の方が対象となります。
- ⑧ 申込み受付は令和６年１０月１日から令和６年１０月１５日までですが、各園ともに行事等の都合で受付日程を定めていますので、⑳、㉑頁の受付日程表を参考に必ず園に電話連絡をしてから提出にお出かけいただくようご協力をお願いします。例年、申込書類等の不備により、何度も来園をお願いすることがありますので、申込期限に関わらず早めの準備・提出をお願いします。



## Ⅶ 保育時間について

保育時間は、保育必要量の認定等によって異なります。また、保育時間前後を含めた開所時間は各園により異なります。⑭、⑮頁の「豊川市の保育施設一覧」をご参照ください。

## 保 育 時 間

保育園の原則的な保育時間は、平日は午前８時から午後４時まで、土曜日は午前８時から正午までです。

## 時間外保育

平日は午前7時30分から午前8時、午後4時から午後6時まで（たんぽぽ保育園は午後6時30分まで、一部園では最長午後8時まで）、土曜日は午前7時30分から午前8時、正午から午後2時まで（さつき保育園は午後6時まで、エンジェルキッズ豊川園（地域枠）は午後6時30分まで）です。これは、保護者の勤務時間等の事情により、平常保育時間を超えて保育を必要とする方のため、時間を延長して保育を行うものです。時間外保育を希望される方は、入所決定後、各園へ申請していただきます。利用料等詳細は、各園の入園説明会で案内します。

なお、お子さまにとって、保育時間が長くなることは、精神的にも肉体的にも負担が増えることになりますので、時間外保育の申請に当たっては十分な配慮をお願いします。

## Ⅷ 保育園の食物アレルギー対応について

保育園での食物アレルギー対応は、誤食や誤飲による事故を起こさないことを最優先にした、医師の指示に基づく除去対応を基本に行っています。対応について不明な点や疑問は、園長又は保育課管理栄養士（電話 89-2274）へお気軽にお問い合わせください。

\*東上・萩保育園の2園については、他園からの給食搬入のため、原則としてアレルギー対応はありません。

\*\*豊川東幼稚園は未満児のアレルギー対応はありません。

### 1 食物アレルギー対応の条件（3つすべてあてはまる必要があります）

- ・医師により食物アレルギーと診断され、定期的に受診している。
- ・医師の指導に基づいて、家庭でも除去食を実施している。
- ・医師の記入した「食物除去の指示書」を保育園へ提出している。

### 2 食物アレルギー対応の開始までの手順

- (1) かかりつけ小児科医又はアレルギー専門医を受診し、医師に「食物除去の指示書\*」を記入してもらいます。

\*「食物除去の指示書」は保育園で配布しますので、受診の際に持参してください。

- (2) 医師の記入した「食物除去の指示書」をもとに、保護者と保育園とで具体的な対応の確認と相談を行います。（面談）

面談後に保育園では、職員（園長・担任保育士・調理員等）で協議して、保育園での対応を決定し、園内で周知、共通理解をした上で、保育園での具体的な対応をご家庭へお伝えします。

- (3) 新たに、アレルギー対応が必要な食材が増える場合も、同様の対応をします。また、必要に応じて、毎月の献立表をもとに保護者と話し合いや確認をします。
- (4) 除去していた食品を解除するときは、保護者の申請に基づき解除します。今まで除去していた食品を解除する際は、医師の指示を受けて、ご家庭にて複数回食べて症状がないことが確認できたら「除去解除申請書」を提出していただきます。

### 3 保育園での「除去対応」とは

- ・症状の程度にかかわらず、アレルギーの原因となる食物を原則すべて除去します。除去する食物は、医師の指示に基づき決定します。使用する食器等は基本的に他の園児と共通のものを使用しますが、使用前に十分洗浄されたものを使用します。アレルギー対応食も通常の給食と同一の調理施設（保育園内の給食室）で調理します。
- ・除去対応によって不足する栄養素は、ご家庭の食事において補っていくようお願いします。
- ・アレルギー症状が寛解されて原因食品の食べられる量を医師に指示されている場合であっても、保育園では安全性を優先してすべて除去の対応となります。

#### 4 保育園での給食対応が困難な場合

- ・医師の指示により給食対応が困難による弁当持参が必要となることがあります。
- ・除去品目が多い等、保育園での給食対応が困難な場合には、弁当持参をお願いすることがありますので、ご承知おきください。

### Ⅸ 特別保育について

#### 加 配 保 育

中・軽度の障害のあるお子さまや、障害の認定や診断がない場合でも保育士が手を多く掛けた方が望ましいと考えられるお子さまで、集団保育が可能な3歳児(年少)から5歳児(年長)までのお子さまを指定園で保育しています。詳しくは、⑩頁をご覧ください。

#### 一時預かり事業

保護者の労働、病気等により、家庭での保育が困難となる場合に、一時的に小学校就学前のお子さまを指定園でお預かりする事業です。

対 象 児 童 市内に住所を有する、生後57日から小学校に入学するまでの、保育園・認定こども園・小規模保育事業所・事業所内保育事業所(地域枠)に入っていないお子さま

保 育 時 間 平日 午前8時30分から午後4時まで  
土曜 午前8時30分から正午まで

利 用 要 件 原則として週3日まで、月14日以内

時間外利用 平日 午後4時から午後6時まで  
土曜 時間外利用はありません。

利 用 料 3歳未満児 2,500円 3歳児 1,300円  
(1人1日あたり) 4・5歳児 1,100円

利 用 申 込 一時預かり指定園へ直接お申込みください。

- ① 指定園で事前登録
- ② 利用希望月の前月の1日～5日に直接指定園へ電話予約

#### 休 日 保 育

日曜・祝日(年末年始を除く)に保護者が仕事のため、お子さまを家庭で保育できない場合、保護者に代わって保育するもので、ひかり保育園で実施しています。

対 象 児 童 豊川市内の保育園・認定こども園(2号・3号認定に限る)・小規模保育事業所・事業所内保育事業所(地域枠)に入園しており、休日においても保護者のいずれもが就労等により家庭での保育が困難なお子さま

保 育 時 間 午前8時30分から午後6時

- ① 保育課で事前登録
- ② 利用日前月の20日までに、ひかり保育園へ予約(お弁当が必要です)
- ③ 休日保育を利用した場合、原則、平日に休日保育利用分の日数をお休みにいただくことになります。ただし、祝日の利用分は除きます。



## 病児・病後児保育

病気やケガ又は病気やケガの回復期にあり、保護者の就労等により家庭で保育できないお子さまを指定施設でお預かりする事業です。

指 定 施 設 可知病院病児・病後児保育室イルカルーム（豊川市国府町桜田１５－１）  
病後児保育室ははのて（豊川市金屋本町三丁目２５－１）

対 象 児 童 市内に住所を有する生後４ヶ月から小学校３年生までのお子さま

※「病後児保育室ははのて」は病気やケガの回復期にあるお子さまのみ対応可能です。

利 用 方 法 ①保育課で事前登録  
②利用する３日前から当日までに医療機関を受診  
③利用日前日の午前９時３０分から午後５時までに電話で利用予約

※②については、「病後児保育室ははのて」のみ必要。

利 用 時 間 平日 午前９時から午後５時まで  
土曜 午前９時から午後０時３０分まで  
平日は最長午後６時３０分まで延長あり。ただし可知病院病児・病後児保育室イルカルームについて、火曜日は最長午後５時３０分まで。

利 用 料 ４時間以内 １，０００円 ４時間を超える利用 ２，０００円

## X その他のお知らせ

### 児童発達相談センターについて

児童発達相談センターでは、発達に心配のあるお子さまを対象に、児童発達支援事業、相談支援事業等を実施しています。お子さまの発達に心配のある方等は、まずは、お電話でご相談ください。（所在地：豊川市御津町広石枋ヶ坪８８番地 御津福祉保健センター内１階 電話：０５３３－５６－８７３３）

### 保育コンシェルジュについて

保護者の意向や状況に応じて、保育施設へ入園する前から入園に至るまでの支援を行う相談員です。お子さまの預け先に関する相談に応じ、ニーズに合う子育てサービスの情報を提供します。相談窓口は保育課です。お気軽にご相談ください。

### 給食費の負担について

令和６年４月から３歳児（年少）～５歳児（年長）クラスのお子さまについては、給食費が無料となりました。（一部の園については、保護者負担あり。）

### 保育園の整備状況について

- ・こぞかいこども園（仮称）…小坂井北保育園が民営化により、令和７年４月から供用を開始します。
- ・麻生田保育園…令和６～７年度にかけて建替え工事を実施し、令和８年度の供用開始を予定しています。
- ・陸美保育園…令和７～８年度にかけて建替え工事を実施し、令和８年度中の供用開始を予定しています。
- ・牛久保保育園…令和９～１０年度にかけて、民営化により建替え工事を実施し、令和１１年度の供用開始を予定しています。



**就労認定で1か月に必要な勤務日数に決まりはありますか？**

令和7年度入所から勤務日数の決まりはなくなりました。短時間認定で月60時間以上(休憩時間を除く)の就労が確認できることが必要です。

**豊川市に引っ越す予定ですが、引っ越し前でも申込みできますか？**

入所日の前月末までに豊川市に住民票を移していただけることを前提に申込みを受け付けます。

**申込み後に勤務先が変わった場合はどうしたらいいですか？**

変更があった都度、新しい勤務先の就労証明書の提出が必要です。申込み時は、入所希望年度の4月1日時点の状況に応じた書類を提出してください。

**育児休業復帰予定でしたが、復帰できなくなった場合、入園はどうなりますか？**

育児休業から復帰されない場合は、入所取消又は退所となります。実際の復帰が申請内容と異なり、利用調整点数が変更になる場合も退所となります。(育児休業復帰で申込みしたものの、その就労先を退職して新たな就労先で仕事をする場合は転職となり、入所取消又は退所となる場合があります。)

**小規模保育事業所等に入園した場合、3歳児からの保育施設はどうなりますか？**

新規申込みの手続きが必要になりますが、下記の連携施設へは優先的に入所可能です。なお、連携施設以外に入所希望の場合は、その状況を考慮のうえ、調整します。

たいよう保育園→八南保育園  
つぼみ保育園 →みどり保育園  
あおぞら保育園→代田保育園・八幡保育園  
おひさまキラリ→光輝保育園  
エンジェルキッズ豊川園→菊保育園

**食物アレルギーがありますが、入園までに準備することはありますか？**

医師の記入した「食物除去の指示書」を入所する園へ提出する必要があります。入所申込みの際にお渡ししますので、園長にお声かけください。各園やお子さまの状況により弁当持参となる場合もあります。

**軽い障害がありますが、入園できますか？**

中・軽度の障害のある3歳以上児のお子さまを保育する加配保育を指定園で実施しています。集団保育が可能であるかを面接や体験保育等を行い、加配保育が必要であるかを判断します。入所可能な方でも希望園以外に入所していただく場合があります。



## 保育料について

### 【保育料】

保育施設にてお子様を保育するのに必要となる費用の一部として、保育料をご負担いただきます。

保育料は原則として児童の父母の市民税額をもとに算定します。よって、祖父母等の税額は対象外となりますが、祖父母等が家計の主宰者である場合は算定対象となる事があります。

世帯の課税状況等に応じて、以下のとおり保育料が定められています。

なお、保育料の納期限は、毎月２６日です。２６日が土日祝日の場合は翌開庁日です。

| (月額)                |                            | ３歳未満児      |            |
|---------------------|----------------------------|------------|------------|
|                     |                            | 標準時間       | 短時間        |
| 階 層 区 分             |                            | 7:30～18:30 | 8:00～16:00 |
| 生活保護世帯              | 1                          | 0 円        | 0 円        |
| 市民税非課税世帯            | 2                          | 0 円        | 0 円        |
| 市 民 税 所 得 割 課 税 世 帯 | 所得割課税額<br>48,600 円未満       | 3          | 10,500 円   |
|                     | 48,600 円以上<br>97,000 円未満   | 4          | 18,700 円   |
|                     | 97,000 円以上<br>169,000 円未満  | 5          | 29,400 円   |
|                     | 169,000 円以上<br>301,000 円未満 | 6          | 40,900 円   |
|                     | 301,000 円以上<br>397,000 円未満 | 7          | 53,700 円   |
|                     | 397,000 円以上                | 8          | 58,000 円   |

満３歳になった後の４月１日（３歳児クラス・年少）から小学校入学前（５歳児クラス・年長）までの保育料は無料です。

また、時間外保育を利用される場合は、時間外保育利用料が掛かります。

※ 表中の年齢は、各年度４月１日現在の年齢です。年度途中に誕生日がきても保育料は変わりません。

※ 開所時間が 18:00 までの施設の標準時間は、7:30～18:00 までとなります。

※ 税額は税額控除(住宅借入金等特別税額控除、寄附金税額控除等)を差し引く前の金額です。(ただし、令和６年度は定額減税控除後の金額となります。)

※ 保育料は９月に切替わります。８月分以前は前年度分、９月分以降は当該年度分の市民税額により決定します。

※ 市民税額が不明な場合は、当該児童の該当する各区分にある階層区分の最高階層にて認定される場合があります。

※ 登園日数に関わらず、原則１か月分納入していただきます。また、月の途中で退園となる場合は日割り計算となります。

※ 保育料等に滞納が生じた場合、児童手当法第２２条の規定に基づき、保護者の申し出がなくても市の判断により、児童手当から支給額を上限として保育料を徴収できることになっています（特別徴収）。

### 【給食費の無料化（３歳児以上のみ）】

児童の給食費の月額５，５００円を無料とします。

### 【時間外保育利用料】

原則的な保育時間を超えて保育を利用される場合は、左記【保育料】に加え以下のとおり時間外保育利用料が掛かります。

| 必要量  | 時 間                                                      | 金額(月額)           | 内 容      | 備 考                                                                                                            |
|------|----------------------------------------------------------|------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 短時間  | 午前 7 時 3 0 分から<br>午前 8 時まで<br>午後 4 時から<br>午後 7 時 3 0 分まで | 30 分あたり<br>500 円 | 時間外保育利用料 | 生活保護世帯及び市民税非課税世帯で母子世帯・父子世帯・在宅障害児（者）のいる世帯は、無料です。<br>下記【きょうだい入所等による保育料軽減】【多子世帯・ひとり親世帯等の保育料軽減】【第三子保育料無料】は適用されません。 |
| 標準時間 | 午後 6 時 3 0 分から<br>午後 7 時 3 0 分まで                         | 30 分あたり<br>500 円 | 時間外保育利用料 |                                                                                                                |

※ 時間外保育を利用する場合は、申請書（就労先等の証明を含む）を提出していただきます。

※ エンジェルキッズ豊川園（地域枠）については、別途利用時間の設定があります。

### 【きょうだい入所等による保育料軽減】

同一世帯から２人以上の児童が入所等している場合は、以下のとおり保育料が軽減されます。

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| 入所している児童のうち、出生の最も早い児童                | 軽減はありません          |
| 入所している児童のうち、出生の最も早い者から順次に数えて２番目の児童   | 左記【保育料】に定める額の２分の１ |
| 入所している児童のうち、出生の最も早い者から順次に数えて３番目以降の児童 | 保育料は掛かりません        |

※ 対象となるのは、保育所、幼稚園、認定こども園、特別支援学校幼稚部、児童心理治療施設通所部、企業主導型保育施設に入所又は地域型保育、児童発達支援、医療型児童発達支援、居宅訪問型児童発達支援を利用している場合です。

※ 対象施設であれば、きょうだいが同一施設を利用しているかは問いません。

※ 同一世帯から２人以上の児童が入所等している場合であっても、【時間外保育利用料】に定める金額は軽減されませんので、規定どおり納入していただきます。

### 【多子世帯・ひとり親世帯等の保育料軽減】

第３階層から第４階層（市民税所得割額が５７，７００円未満に限る。）の場合は、生計を一にする第１子の年齢に関わらず、第２子の保育料は半額、第３子以降は無料です。

母子世帯、父子世帯及び在宅障害児（者）のいる世帯で第３階層又は第４階層（市民税所得割額が７７，１０１円未満に限る。）の場合は、生計を一にする第１子の年齢に関わらず、第１子の保育料は月額３，５００円（保育短時間は月額３，０００円）、第２子以降は無料です。

ただし、【時間外保育利用料】に定める金額は軽減されませんので、規定どおり納入していただきます。

### 【第三子保育料無料】

１８歳未満の子を３人以上養育している世帯で、出生の最も早い者から順次に数えて３番目以降の満３歳未満の児童については、保育料が掛かりません。

ただし、【時間外保育利用料】に定める金額は軽減されませんので、規定どおり納入していただきます。

（問い合わせ先 子ども健康部 保育課 保育利用係 電話０５３３－８９－２２７４）

# 豊 川 市 の 保 育 施 設 一 覧 (令和7年度予定)

## — 保 育 園 —

|   | 番号 | 園 名  | 所 在 地        | 電話番号    | 小学校区  | 設置・経営主体   | 定員   | 開所時間            | 加配保育 | 一時保育 | 休日保育 |
|---|----|------|--------------|---------|-------|-----------|------|-----------------|------|------|------|
| 保 | 1  | 国府   | 国府町的場15の1    | 87-2209 | 国府    | 豊 川 市     | 160人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |
|   | 2  | 牛久保  | 塔ノ木町1丁目45の1  | 86-3247 | 天王    | 〃         | 130人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    | ○    |      |
|   | 3  | 下長山  | 弥生町1丁目13     | 86-3447 | 牛久保   | 〃         | 140人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 4  | 御油   | 御油町河原畑26の25  | 87-2068 | 御油    | 〃         | 170人 | 午前7時30分～午後6時    |      | ○    |      |
|   | 5  | 睦美   | 三谷原町村前16     | 86-3491 | 東部    | 〃         | 90人  | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 6  | 八南   | 野口町花ノ木40     | 86-2013 | 八南    | 〃         | 142人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 7  | 為当   | 為当町寺下28の3    | 75-3082 | 国府    | 〃         | 130人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 8  | 御油第二 | 御油町東沢35      | 88-2626 | 御油    | 〃         | 110人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 9  | 一宮   | 一宮町栄3        | 93-4615 | 一宮西部  | 〃         | 150人 | 午前7時30分～午後7時30分 | ○    | ○    |      |
|   | 10 | 大和   | 豊津町割田56      | 93-4625 | 一宮南部  | 〃         | 80人  | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 11 | 一宮東部 | 上長山町宝川1      | 93-4622 | 一宮東部  | 〃         | 100人 | 午前7時30分～午後7時30分 | ○    |      |      |
|   | 12 | 東上   | 東上町井谷沢83     | 93-4733 | 一宮東部  | 〃         | 50人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|   | 13 | 大木   | 大木町荒屋435     | 93-2013 | 一宮西部  | 〃         | 170人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 14 | 萩    | 萩町岩田16-1     | 88-2591 | 萩     | 〃         | 40人  | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 15 | 赤坂台  | 赤坂台1614      | 88-2755 | 赤坂    | 〃         | 70人  | 午前7時30分～午後7時30分 | ○    |      |      |
|   | 16 | 御津西部 | 御津町大草大森96    | 75-5710 | 御津南部  | 〃         | 90人  | 午前7時30分～午後6時    | ○    | ○    |      |
|   | 17 | 御津南部 | 御津町御馬西16     | 75-3570 | 御津南部  | 〃         | 90人  | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |
|   | 18 | 御津北部 | 御津町広石神子田3-1  | 75-2014 | 御津北部  | 〃         | 100人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 19 | 小坂井東 | 宿町光道寺41      | 72-4326 | 小坂井東  | 〃         | 140人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 20 | 小坂井中 | 小坂井町野地17     | 72-2629 | 小坂井西  | 〃         | 100人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 21 | 音羽   | 長沢町向谷93-1    | 80-1610 | 赤坂・長沢 | 〃         | 140人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    | ○    |      |
|   | 22 | 諏訪   | 諏訪3丁目118     | 86-4813 | 代田    | 福)豊川市保育協会 | 130人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      | ○    |      |
|   | 23 | 桜町   | 蔵子2丁目7-26    | 86-2350 | 桜町    | 〃         | 150人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 24 | 千両   | 千両町小路8の3     | 83-0103 | 千両    | 〃         | 60人  | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 25 | 麻生田  | 麻生田町寺前10     | 86-5644 | 東部    | 〃         | 110人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |
|   | 26 | 三上   | 三上町天神前14の3   | 86-6631 | 東部    | 〃         | 50人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|   | 27 | 平尾   | 平尾町上貝津66の1   | 87-4012 | 平尾    | 〃         | 120人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 28 | 中部   | 新道町2丁目60     | 85-2256 | 中部    | 〃         | 140人 | 午前7時30分～午後7時30分 | ○    |      |      |
|   | 29 | 豊川北部 | 大堀町300       | 84-3311 | 豊     | 〃         | 160人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 30 | 代田   | 代田町1丁目20の5   | 84-3610 | 代田    | 〃         | 140人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 31 | 三蔵子  | 三蔵子町西浦70     | 86-6253 | 三蔵子   | 〃         | 130人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 32 | 天王   | 中条町広口16-1    | 84-5656 | 天王    | 〃         | 140人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |
|   | 33 | 八幡   | 八幡町弥五郎96     | 84-8626 | 八南    | 〃         | 110人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      | ○    |      |
|   | 34 | 豊川   | 大崎町下金居場55    | 86-0221 | 三蔵子   | 福)若竹荘     | 170人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      | ○    |      |
|   | 35 | みどり  | 金屋西町3丁目18    | 86-3728 | 金屋    | 福)緑福祉会    | 70人  | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |
|   | 36 | 光輝   | 光輝町2丁目45-3   | 85-1312 | 牛久保   | 福)光輝会     | 90人  | 午前7時30分～午後7時30分 |      | ○    |      |
|   | 37 | さくら  | 光明町1丁目37-1   | 86-6161 | 中部    | 福)桜福祉会    | 80人  | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |
|   | 38 | ひかり  | 金屋本町2丁目54    | 84-3599 | 金屋    | 福)久昌会     | 130人 | 午前7時30分～午後7時30分 | ○    | ○    | ○    |
| 園 | 39 | みと   | 御津町西方松本89    | 76-2078 | 御津南部  | 福)童和福祉会   | 70人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|   | 40 | 菊    | 御津町下佐脇北浦20-5 | 76-2730 | 御津南部  | 福)応山会     | 70人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|   | 41 | アオイ  | 伊奈町縫殿60-1    | 78-2722 | 小坂井西  | 福)葵福祉会    | 120人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|   | 42 | 桃里   | 小坂井町北浦49     | 78-2885 | 小坂井東  | 福)桃里福祉会   | 100人 | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|   | 43 | 恵の実  | 市田町原山97・98   | 65-9803 | 八南    | 福)恵の実     | 60人  | 午前7時30分～午後6時    |      | ○    |      |
|   | 44 | たんぽぽ | 金屋本町4丁目68    | 56-3090 | 金屋    | 福)久昌会     | 29人  | 午前7時30分～午後6時30分 |      |      |      |
|   | 45 | さつき  | 八幡町亀ヶ坪60     | 82-2610 | 八南・国府 | 福)昇人会     | 110人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |

・開所時間 土曜日は午後2時まで。さつき保育園は午後6時まで。

・保育対象年齢 産休明け（生後57日目）～ ※たんぽぽ保育園は0～2歳児のみ。

・給食 自園調理（ただし、東上・萩保育園は保育所分園として、本園から給食を配送します。離乳食は要相談。）

・アレルギー対応 おおむね可能（基本的に除去食対応となります。要相談。）  
※東上・萩保育園は本園から搬入のため、アレルギー対応は原則ありません。

※認定こども園、小規模保育事業所については別紙へ

# 豊川市の保育施設一覧（令和7年度予定）

## — 認定こども園・小規模保育事業所・事業所内保育事業所 —

|           | 番号  | 園名               | 所在地                    | 電話番号    | 小学校区  | 設置・経営主体   | 定員   | 開所時間            | 加配保育 | 一時保育 | 休日保育 |
|-----------|-----|------------------|------------------------|---------|-------|-----------|------|-----------------|------|------|------|
| 認定こども園    | I   | 豊川東              | 末広通3-29                | 86-2607 | 桜木    | 学)岡本学園    | 117人 | 午前7時30分～午後6時    | ○    |      |      |
|           | II  | 美園               | 美園二丁目11-37             | 72-2846 | 小坂井西  | 福)清源会     | 90人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|           | III | こざかい（仮称）         | 伊奈町南山新田144-1           |         | 小坂井東  | 福)清源会     | 114人 | 午前7時30分～午後7時30分 |      |      |      |
| 小規模保育事業所  | ①   | たいよう             | 市田町中之島90-1             | 75-6751 | 八南    | 有)ミノルカ自動車 | 12人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|           | ②   | つぼみ              | 中央通5丁目30-3             | 56-7888 | 金屋    | 福)緑福社会    | 12人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|           | ③   | あおぞら             | 野口町道下82-1              | 85-6060 | 八南・代田 | 一社)あおぞら   | 12人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
|           | ④   | おひさまキラリ          | 千歳通4丁目4-1              | 56-2377 | 牛久保   | 福)光輝会     | 12人  | 午前7時30分～午後6時    |      |      |      |
| 保育事業所内事業所 | A   | エンジェルキッズ豊川園（地域枠） | 白鳥町兎足1-16<br>イオンモール豊川内 | 95-1655 | 桜町    | 株)セリオ     | 5人   | 午前8時～午後8時       |      |      |      |

・開所時間 土曜日は午後2時まで。こざかいこども園（仮称）は午後6時まで、エンジェルキッズ豊川園（地域枠）は午後6時30分まで。

・保育対象年齢 産休明け（生後57日目）～ ※小規模保育事業所・事業所内保育事業所は0～2歳児のみ。  
 ※豊川東幼稚園は生後8か月～  
 たいよう保育園・つぼみ保育園は生後6か月～  
 あおぞら保育園は生後9か月～

・給食 自園調理  
 ※豊川東幼稚園は、3歳未満児は自園調理、3歳以上児は外部搬入の給食になります。

・アレルギー対応 おおむね可能（基本的に除去食対応となります。要相談。）  
 ※豊川東幼稚園は、3歳未満児のアレルギー対応はありません。

・連携施設 小規模保育事業所・事業所内保育事業所は連携施設があります。連携施設へは優先的に入所可能です。  
 ※たいよう保育園→八南保育園、つぼみ保育園→みどり保育園、あおぞら保育園→代田保育園・八幡保育園、  
 おひさまキラリ→光輝保育園  
 エンジェルキッズ豊川園→菊保育園

# 個別配慮が必要なお子さまの保育について

## 豊川市子ども健康部保育課

お子さまの発達状況を踏まえ、集団の中でお子さまが日々穏やかで充実した生活を送れるよう、豊川市では保育士の配置を手厚くした保育（加配保育）を行っています。

### 【概要】

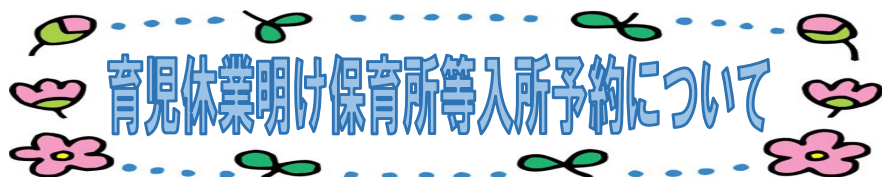
|                   |                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 対 象 児 童           | 中・軽度の障害のあるお子さまや、障害の認定や診断がない場合でも保育士が手を多く掛けた方が望ましいと考えられるお子さまで、集団保育が可能な3歳児（年少）から5歳児（年長）が対象です。<br>また、在園されているお子さまにつきましては、発達状況に応じて3歳児以上から加配保育に移行する場合があります。<br>なお、集団生活が困難なお子さまや医療介護等が必要なお子さまは入園できない場合があります。 |
| 実 施 園<br>(R7.4.1) | 牛久保保育園、下長山保育園、睦美保育園、八南保育園、為当保育園、御油第二保育園、一宮保育園、大和保育園、一宮東部保育園、大木保育園、萩保育園、赤坂台保育園、音羽保育園、御津西部保育園、御津北部保育園、小坂井東保育園、小坂井中保育園、桜町保育園、千両保育園、平尾保育園、中部保育園、豊川北部保育園、代田保育園、三蔵子保育園、ひかり保育園、アオイ保育園、豊川東幼稚園（2号認定のみ）        |
| 受 入 人 数           | それぞれの保育園において集団生活が適切に行える範囲内とします。<br>また、当該施設の既入所児童数、面積及び保育士の配置数によりクラスを設定できない場合があります。受け入れ可能数を超える申込みがあった場合は指定園内で利用調整を行います。                                                                               |
| 保 育 時 間           | 原則として1日8時間ですが、保護者とお子さまの状況に応じて施設長と相談し、決定します。                                                                                                                                                          |

### 【実施決定までの流れ】

|                     |                                                                                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入 所 申 込<br>(10月上旬)  | 加配保育について、特別な申込みは必要ありません。通常の入所申込みを行ってください。                                                           |
| 面 接<br>(10月下旬～)     | 保育所入所を必要とする状況（就労状況等）を保育課職員等が保護者からお聞きします。入所が必要と判断された場合、お子さまが保育園での集団生活が可能であるかを確認する体験保育のご案内をさせていただきます。 |
| 体 験 保 育<br>(11月)    | 連続して3日間（午前中のみ）、上記実施園において園での生活をお子さまに体験させていただきます。その様子を施設長、主任保育士、保育士、市役所職員等が確認させていただきます。               |
| 実 施 決 定<br>(12月上旬頃) | 実施委員会を開催し、体験保育の様子等をもとに加配保育が必要であるかを判断します。結果については、12月末（予定）にお伝えします。                                    |

### 【注 意】

保育はそれぞれのお子さまの発達状況に応じて行いますが、あくまでも集団での保育となります。受入人数により保育士を配置しますが、お子さまに1対1で対応するものではありません。また、保育園では障害に対する専門的な訓練や治療は行いませんのでご了承ください。入所の申込みにあたり、お子さまの発達について心配なことや気になることがありましたら、お気軽に保育園や児童発達相談センター（御津福祉保健センター内）へご相談ください。



豊川市子ども健康部保育課

保護者の方が、育児・介護休業法等（※１）の法律に基づく育児休業（現在産休中で、産休の後に育児休業を取得する場合も含む。）の期間を終了し、育児休業取得前の仕事に復帰する場合で、**令和7年5月以降**保育施設等の入所をあらかじめ予約申込みできる制度です。申込人数が受入予定数を超えた場合は選考となります。

※１：育児・介護休業法等とは

- ・育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律
- ・国家公務員の育児休業等に関する法律    ・地方公務員の育児休業等に関する法律
- ・裁判官の育児休業に関する法律        ・国会議員の育児休業等に関する法律

#### ○対象

次の（１）から（４）のすべてに該当する場合、申込みの対象者となります。

- （１）令和6年9月30日時点で児童が出生していること。
- （２）0歳児から2歳児クラスの入所を希望する児童であること。
- （３）保護者が、育児・介護休業法等に基づく育児休業の期間を終了し、育児休業取得前の仕事に復帰するため、保育を必要とする児童（※２）であること。産休中、育児休業中に休業する前に勤務していた職場を退職された方は、退職した時点において対象者でなくなります。

※２：本市の保育を必要とする事由に該当していること。

- （４）育児休業から復帰する保護者自身が社会保険に加入していること（被扶養者は除く。）。

#### ○対象入所希望月

令和7年5月から令和8年3月入所まで



#### ○対象保育所等（40枠）

|             |             |                  |             |
|-------------|-------------|------------------|-------------|
| 国府保育園（1枠）   | 下長山保育園（1枠）  | 御油保育園（1枠）        | 為当保育園（1枠）   |
| 御油第二保育園（2枠） | 一宮保育園（1枠）   | 大和保育園（1枠）        | 一宮東部保育園（1枠） |
| 音羽保育園（1枠）   | 諏訪保育園（1枠）   | 桜町保育園（1枠）        | 千両保育園（1枠）   |
| 麻生田保育園（1枠）  | 三上保育園（1枠）   | 平尾保育園（1枠）        | 中部保育園（1枠）   |
| 豊川北部保育園（2枠） | 代田保育園（1枠）   | 天王保育園（1枠）        | みどり保育園（2枠）  |
| さくら保育園（2枠）  | ひかり保育園（1枠）  | みと保育園（1枠）        | 菊保育園（1枠）    |
| アオイ保育園（1枠）  | 桃里保育園（1枠）   | 恵の実保育園（1枠）       | さつき保育園（1枠）  |
| 豊川東幼稚園（2枠）  | 美園こども園（1枠）  | こざかいこども園（仮称）（1枠） | たいよう保育園（1枠） |
| つばみ保育園（1枠）  | あおぞら保育園（1枠） | おひさまキラリ（1枠）      |             |

#### ○受付期間と受付場所

令和6年10月7日（月曜）から10月18日（金曜）まで  
豊川市役所保育課（午前8時30分から午後5時15分まで）

#### ○申込み時に必要なもの

- （１）保育施設入所予約申込書
- （２）就労先の事業所等が作成・交付した育児休業の許可に関する書類（辞令、許可書等で育児休業の取得期間が明らかな書面）の写し  
※現在産休中の方は、育児休業取得後の提出となります。
- （３）育児休業に係る給付金の資格の有無に関する書類（育児休業給付金受給資格確認通知書、育児休業給付金受給資格否認通知書等）の写し  
※現在産休中の方は、育児休業取得後の提出となります。
- （４）育児休業から復帰する保護者自身が加入している社会保険証の写し（両面）
- （５）母子健康手帳（入所希望児童のもの）

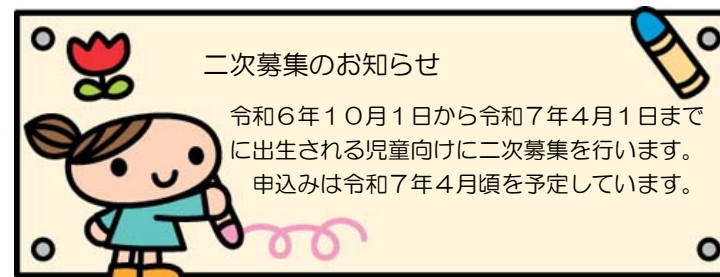
#### 注意事項

申込時に世帯の状況や育児休業復帰時の状況（保護者等の就労時間、就労日数等）をお聞きます。申込多数で選考がある場合は、その内容で選考しますので、**実際の復帰時・復帰後に内容が異なる場合は入所予約取消または退所となります。**

#### ○その他

申込多数で選考から外れた場合に、令和7年4月当初入所を希望される方は、入所予約申込みとは別に第一希望の保育所に4月当初入所の申込みをしてください。ただし、入所予約申込みの入所承諾決定を優先します。

また、引き続き入所希望月からの保育所入所を希望される方は、令和7年2月より開始する予定の「令和7年5月以降の保育所入所の仮受け付け」に本申込みを引き継ぎます。



（連絡先 豊川市子ども健康部保育課 電話0533-89-2274）



豊川市社会福祉事務所 様

令和 6年10月15日

|       |                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |  |  |
|-------|-----------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|---|--|--|
| 保護者住所 | 豊川市諏訪一丁目1番地                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 保護者氏名は統一してください。<br>※⑩、⑳、㉑頁を参照 |   |  |  |
| フリガナ  | トヨカワ イサヲ                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |  |  |
| 保護者氏名 | 豊川 太郎                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |  |  |
| 個人番号  | 1                                                         | 2 | ● | ● | - | 3 | 4 | ● | ● | - | 5 | 6 | ●                             | ● |  |  |
| 連絡先   | (自宅) 0533-89-2274 (父携帯) 090-7777-●●●● (母携帯) 090-8888-●●●● |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                               |   |  |  |

|                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                    |       |                       |    |
|----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|----|
| 保育施設入所を希望する    |          | 令和7年4月1日時点での年齢を記入してください                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | 入所時点の状況を記入してください                                                                                   |       | 個人番号記入後に保護シールを貼ってください |    |
| 区分             | 氏名       | 続柄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 年齢              | 性別                                                                                                 | 職業等   | 個人番号                  | 備考 |
| 入所児童           | トヨカワ イサヲ | 本人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3 歳             | 男・女                                                                                                |       | 1●●●-2●●●-3●●●        |    |
|                | 豊川 一郎    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 平成・令和 3年 6月 1日生 |                                                                                                    |       |                       |    |
| 入所児童の世帯員       | 豊川 太郎    | 父                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 38 歳            | 男                                                                                                  | 会社員   | 上記のとおり                |    |
|                | 豊川 花子    | 母                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 36 歳            | 女                                                                                                  | 会社員   | 1●●●-2●●●-3●●●        |    |
|                | 豊川 桜子    | 姉                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5 歳             | 男・女                                                                                                | 諏訪保育園 | 2●●●-3●●●-4●●●        |    |
|                | 豊川 次郎    | 弟                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 歳             | 男・女                                                                                                | 諏訪保育園 | 3●●●-4●●●-5●●●        |    |
|                | 豊川 豊子    | 祖母                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 61 歳            | 男・女                                                                                                | 無職    | 4●●●-5●●●-6●●●        |    |
|                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 | 歳                                                                                                  | 男・女   |                       |    |
| 入所を希望する保育施設    |          | 第1希望 諏訪保育園 (希望理由) 姉が在園しているため                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                    |       |                       |    |
|                |          | 第2希望 代田保育園 (希望理由) 家から近い                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                    |       |                       |    |
|                |          | 第3希望 中部保育園 (希望理由) 家から近い                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                    |       |                       |    |
| 兄弟姉妹がいる場合の希望条件 |          | <input checked="" type="checkbox"/> 上記の保育施設以外には希望しない。<br><input type="checkbox"/> 上記の保育施設以外でも空きがあれば希望する。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                    |       |                       |    |
| 保育を必要とする理由     |          | 父 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等<br><input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br>母 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害<br><input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                 |                                                                                                    |       |                       |    |
|                |          | 保育の利用を希望する期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 | 令和7年4月1日から<br><input type="checkbox"/> 年 月 日まで<br><input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学の日の前日まで |       |                       |    |

(1) 新規入所申込みか継続入所申込みかについてお聞きします。

|                                                  |                                  |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 4月からの新規入所申込み | <input type="checkbox"/> 継続入所申込み |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|

(2) 同時に保育施設の入所申込みをする（している）兄弟姉妹がいるかお聞きします。

|                              |                                                                                                                                                              |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> いない | <input checked="" type="checkbox"/> いる 兄弟姉妹の氏名： <b>豊川 桜子</b><br><b>豊川 次郎</b> 平成 <b>令和</b> <b>1</b> 年 <b>10</b> 月 <b>11</b> 日生<br><b>4</b> <b>12</b> <b>8</b> |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(3) 同時に幼稚園等へ入園する（している）兄弟姉妹がいるかお聞きします。

|                                         |                                                |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> いる 兄弟姉妹の氏名： 年 月 日生 園名 |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|

(4) ご家庭で何番目のお子さんかをお聞きします。

|               |
|---------------|
| 第 <b>2</b> 子目 |
|---------------|

(5) 祖父母の状況についてお聞きします。

|     | 父 方                                                                                                                                | 母 方                                                                                                                                                     |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 祖 父 | <input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。）<br><input type="checkbox"/> 別居（住所 ）<br><input checked="" type="checkbox"/> 死別 | <input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 別居（住所 <b>大阪府●●市●丁目●●番地</b> ）<br><input type="checkbox"/> 死別 |
| 祖 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。）<br><input type="checkbox"/> 別居（住所 ）<br><input type="checkbox"/> 死別 | <input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅又は同一敷地内に居住する場合を含む。）<br><input checked="" type="checkbox"/> 別居（住所 <b>祖父と同じ</b> ）<br><input type="checkbox"/> 死別         |

注 該当する□にレ印を記入してください。

※ 豊川市社会福祉事務所処理欄（以下の欄は記入しないでください。）

|                                                                                     |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育の利用の要否<br><input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否<br>年 月 日 調査者（受付印） | 保育の利用期間 <input type="checkbox"/> 年 月 日まで<br>年 月 日から <input type="checkbox"/> 小学校就学の日の前日まで |
| 経過                                                                                  |                                                                                           |
| 入所する保育施設の名称                                                                         |                                                                                           |
| 保育の利用の解除年月日 年 月 日                                                                   |                                                                                           |
| 保育の利用を解除した理由                                                                        |                                                                                           |

施設型給付費・地域型保育給付費等  
教育・保育給付認定（新規・変更・再交付）申請書  
教育・保育給付認定申請内容（変更・法第22条）届

記入例

令和 6年10月15日

保護者氏名 豊川 太郎

豊川市長 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・保育給付認定を申請（教育・保

保護者氏名は統一してください。  
※⑱、㉑、㉒頁を参照

|                        |                                                     |   |                      |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
|------------------------|-----------------------------------------------------|---|----------------------|---|------------------------|----------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| 申請に係る小学校就学前子ども         | (フリガナ)<br>氏 名                                       |   | 生 年 月 日              |   | 男・女                    |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
|                        | トヨカワ イチロウ                                           |   | 平成 令和 3年 6月 1日生      |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
|                        | 豊川 一郎                                               |   | 令和7年4月1日現在の年齢 3歳     |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
|                        | 個 人 番 号                                             |   |                      |   |                        | 障害者手帳の有無 |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
| 個人番号記入後に保護シールを貼ってください。 | 1                                                   | ● | ●                    | ● | -                      | 2        | ●                           | ● | ● | - | 3 | ● | ● | ● | 有・無 |
| 保護者住所・連絡先              | 現住所 豊川市諏訪一丁目1番地                                     |   |                      |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
|                        | 電話番号                                                |   | 自宅電話 (0533) 89 - 227 |   | 携帯電話 (090) 7777 - ●●●● |          | 携帯電話は日中連絡が付きやすい番号を記入してください。 |   |   |   |   |   |   |   |     |
| 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。                       |   |                      |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
| 保育の希望の有無(※)            | 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          |   |                      |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
|                        | 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合                                  |   |                      |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |
| 変更箇所                   | □氏名・住所 □保育の希望 □世帯状況 □利用時間 □変更理由 □再交付理由 □破った・汚した・失った |   |                      |   |                        |          |                             |   |   |   |   |   |   |   |     |

(※) ・「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。（以下同じ）  
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。  
・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んでください。

①世帯の状況

|               |          |                                |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
|---------------|----------|--------------------------------|------------------------------------|--------------|-----|-------------------|-------------------|----------------------|------|
| 子どもの世帯員       | 区分       | (フリガナ)氏 名                      | 子どもの続柄                             | 生年月日         | 性別  | 職 業<br>又は<br>学校名等 | 年度区分<br>有・無       | 個人番号                 | 備考   |
|               |          | トヨカワ タロウ                       | 父                                  | S61年 11月 1日生 | 男   | 会社員               | 有・無               | 1 2 ●●-3 4 ●●-5 6 ●● | 同居別居 |
|               |          | 豊川 太郎                          |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
|               |          | トヨカワ ハナコ                       | 母                                  | S63年 9月 15日生 | 女   | 〃                 | 有・無               | 1 ●●●-2 ●●●-3 ●●●    | 同居別居 |
|               |          | 豊川 花子                          |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
|               |          | トヨカワ サクラコ                      | 姉                                  | R1年 10月 11日生 | 女   | 諏訪保育園             | 有・無               | 2 ●●●-3 ●●●          | 同居別居 |
|               |          | 豊川 桜子                          |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
|               |          | トヨカワ ジロウ                       | 弟                                  | R4年 12月 8日生  | 男   | 諏訪保育園             | 有・無               | 3 ●●●-4 ●●●-5 ●●●    | 同居別居 |
|               | 豊川 次郎    |                                |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
|               | トヨカワ トヨコ | 祖母                             | S37年 8月 22日生                       | 女            | 無職  | 有・無               | 4 ●●●-5 ●●●-6 ●●● | 同居別居                 |      |
|               | 豊川 豊子    |                                |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
|               |          |                                |                                    | 年 月 日生       | 男・女 |                   | 有・無               |                      | 同居別居 |
| 生活保護の適用の有無    |          | ☑適用無し ・ □適用有り（平成 令和 年 月 日保護開始） |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
| 家庭の状況         |          | □ひとり親家庭→児童扶養手当等の受給 有 無 ・ ☑左記以外 |                                    |              |     |                   |                   |                      |      |
| 令和6年1月1日現在の住所 |          | 父                              | ☑豊川市内 ・ □豊川市外（住所： ）                |              |     |                   |                   |                      |      |
|               |          | 母                              | □豊川市内 ・ ☑豊川市外（住所： ●●県●●市●●町●丁目●番地） |              |     |                   |                   |                      |      |

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

|                 |                                            |                        |        |
|-----------------|--------------------------------------------|------------------------|--------|
| 利用を希望する期間       | 令和 7年 4月 1日から □令和 年 月 日まで<br>☑小学校就学の日の前日まで |                        |        |
| 利用を希望する施設（事業者）名 | 施設（事業者）名・希望理由                              |                        | 事業所番号* |
|                 | 第1希望                                       | 諏訪保育園（希望理由） 姉が在園しているため |        |
|                 | 第2希望                                       | 代田保育園（希望理由） 家から近いため    |        |
|                 | 第3希望                                       | 中部保育園（希望理由） 〃          |        |

(表面)

③保育の利用を必要とする理由等

※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                                                                          |                                                                                |
|                      | 父<br>・<br>その他<br>( )                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 就労                                           | 勤務先(株式会社 ●●●● )、通勤時間 60分、就労日数 20日/月<br>就労時間(1日あたり) 8時間00分、復職(就労予定)日: 令和 年 月 日  |
|                      |                                                                                  | <input type="checkbox"/> 疾病・障害                                                   | 保護者ごとにチェックを入れ、保育の利用を必要とする具体的な状況(父、母の勤務状況等)をご記入ください。<br>また、それを証明できる書類を提出してください。 |
|                      |                                                                                  | <input type="checkbox"/> 介護等                                                     | 介護等の状況( )                                                                      |
| 母<br>・<br>その他<br>( ) | <input type="checkbox"/> 災害復旧                                                    | 災害の程度等( )                                                                        |                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> 求職活動                                                    |                                                                                  |                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> 就学                                                      | 就学先( )、通学時間 分、就学日数 日/週<br>就学時間 時 分～ 時 分、就学期間: 令和 年 月 日まで                         |                                                                                |
| 父<br>・<br>その他<br>( ) | <input type="checkbox"/> その他                                                     | ( )                                                                              |                                                                                |
|                      | <input checked="" type="checkbox"/> 就労                                           | 勤務先(有限会社 ●●●● )、通勤時間 30分、就労日数 20日/月<br>就労時間(1日あたり) 6時間00分、復職(就労予定)日: 令和 7年 4月 1日 |                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産                                                   | 出産(予定)日: 令和 年 月 日                                                                |                                                                                |
| 母<br>・<br>その他<br>( ) | <input type="checkbox"/> 疾病・障害                                                   | 疾病、障害の状況( )                                                                      |                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> 介護等                                                     | 介護等の状況( )                                                                        |                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> 災害復旧                                                    | 災害の程度等( )                                                                        |                                                                                |
| 父<br>・<br>その他<br>( ) | <input type="checkbox"/> 求職活動                                                    |                                                                                  |                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> 就学                                                      | 就学先( )、通学時間 分、就学日数 日/週<br>就学時間 時 分～ 時 分、就学期間: 令和 年 月 日まで                         |                                                                                |
|                      | <input type="checkbox"/> その他                                                     | ( )                                                                              |                                                                                |
| 兄弟・姉妹の状況             | 申請する子ども以外に保育を希望する子どもの有無                                                          | 申請する子ども以外に既に保育を利用している子どもの有無                                                      |                                                                                |
| 希望する利用時間(※)          | <input checked="" type="checkbox"/> 有(施設名: 諏訪保育園 2歳児) <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有(施設名: 諏訪保育園 5歳児) <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                |
|                      | 利用曜日                                                                             | 利用時間                                                                             |                                                                                |
|                      | 月 曜日から 金 曜日まで                                                                    | 8時00分から17時00分まで                                                                  |                                                                                |
|                      | <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間                                       | <input type="checkbox"/> 保育短時間                                                   |                                                                                |

(※) ・「利用曜日・利用時間」は、利用を希望する施設(事業者)の開所時間内で記入してください。  
・「保育標準時間」は、1か月当たり120時間以上の就労等の方が対象となります。  
・「保育短時間」は、1か月当たり120時間未満の就労等の方が対象となります。  
(注意) 実際の利用時間については利用を希望する施設(事業者)ごと異なります。

④各種情報等に当たっての署名欄

|                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税・県民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧し、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。 |
| 2. 保育料等に滞納が生じた場合、児童手当法第22条の規定により、児童手当から支給額を上限として天引きすることに同意します。                                                          |
| 保護者氏名 豊川 太郎                                                                                                             |

\*市記載欄

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

保護者氏名は統一してください。  
※⑩、⑳、㉑頁を参照

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 認定の可否                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 認定者番号                                                                                      | 認定区分等                                                                                                                                           |
| 可・否<br>(否とする理由)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和 年 月 日認定                                                                                 | <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: 令和 年 月 日<br>至: <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 小学校就学の日の前日 |                                                                                                                                                 |
| 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"/> 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 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

|             |                              |
|-------------|------------------------------|
| 施設(事業者)名    |                              |
| 担当者氏名       | (担当者)                        |
| 連絡先         | (連絡先)                        |
| 入所契約(内定)の有無 | 有(契約・内定(令和 年 月 日契約(内定))) ・ 無 |
| 備考          |                              |

# 記入例

## 育休復帰で入所希望の方のチェックシート

令和 6年 10月 15日

児童名 豊川 一郎 生年月日 R3年 6月 1日生  
児童名 豊川 次郎 生年月日 R4年 12月 8日生

1. 育休復帰で申込みされた方にお聞きします。育休復帰される方はどなたですか。  
☐父 ☒母
2. 復帰予定日、延長の可否、給付金の有無、就労形態を教えてください。

|   |                                                                                                            |                                                                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父 | 復帰予定日 令和 年 月 日                                                                                             | 育休延長 可・否／育児休業給付金写 有 <input type="checkbox"/>                                                |
|   | 復帰後の就労形態（予定）→ <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> 育児短時間等 週（ ）日、1日（ ）時間（ ）分             |                                                                                             |
| 母 | 復帰予定日 令和 7年 4月 1日                                                                                          | 育休延長 <input checked="" type="checkbox"/> 可 否／育児休業給付金写 有 <input checked="" type="checkbox"/> |
|   | 復帰後の就労形態（予定）→ <input type="checkbox"/> フルタイム <input checked="" type="checkbox"/> 育児短時間等 週（5）日、1日（6）時間（00）分 |                                                                                             |

3. 以下に示す内容を必ず確認（チェック）のうえ、ご署名をお願いします。
- ☒ 上記の申し出内容に基づいて、入所の選考を行います。（「育児短時間等」にチェックがある場合は、就労証明書で育児休業取得前の内容を証明してあっても、育児短時間勤務の就労時間で選考を行います。）
- ☒ 育児休業から復帰しない場合は、入所取消又は退所となります。
- ☒ 実際の復帰が上記の申し出内容と異なり、利用調整点数が変更になる場合も入所取消又は退所となることがあります。

令和 6年 10月 15日

確認署名（父）

確認署名（母） 豊川 花子

※変更・訂正がある場合は、令和6年11月11日（月）までに申し出てください。



## 令和7年度4月入所申込各園受付日程表

\*AMは午前9：00～12：00、PMは午後13：00～18：00（土曜は13：00～14：00）の受付となります。（一部異なります。備考を参照してください）

提出に出かける前に必ず施設に電話連絡してください。お待たせする時間などを考慮したいと思いますのでご協力をお願いします。

提出場所は第1希望の施設です（こざかいこども園（仮称）は美園こども園に提出）。継続児童の申込状況により、施設によっては受入が難しい場合もあります。

[illegible]

## 令和7年度4月入所申込各園受付日程表

\*AMは午前9：00～12：00、PMは午後13：00～18：00（土曜は13：00～14：00）の受付となります。（一部異なります。備考を参照してください）

提出に出かける前に必ず施設に電話連絡してください。お待たせする時間などを考慮したいと思いますのでご協力をお願いします。

提出場所は第1希望の施設です（こざかいこども園（仮称）は美園こども園に提出）。継続児童の申込状況により、施設によっては受入が難しい場合もあります。

|           | 番号           | 園 名              | 10月1日 |    | 10月2日 |    | 10月3日 |    | 10月4日 |    | 10月5日 |    | 10月7日 |    | 10月8日 |    | 10月9日 |    | 10月10日 |    | 10月11日 |    | 10月12日 |    | 10月15日 |    | 備考<br>施設指定時間あり                                   |                                 |
|-----------|--------------|------------------|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|-------|----|--------|----|--------|----|--------|----|--------|----|--------------------------------------------------|---------------------------------|
|           |              |                  | AM    | PM | AM    | PM | AM    | PM | AM    | PM | AM    | PM | AM    | PM | AM    | PM | AM    | PM | AM     | PM | AM     | PM | AM     | PM | AM     | PM |                                                  |                                 |
| 保         | 27           | 平尾               |       |    |       |    |       |    |       | ×  | ×     | ×  |       |    | ×     |    | ×     | ×  |        |    |        |    |        | ×  |        |    |                                                  |                                 |
|           | 28           | 中部               |       |    | ×     |    | ×     |    |       |    | ×     | ×  |       |    | ×     |    |       | ×  |        |    |        |    |        | ×  | ×      |    |                                                  |                                 |
|           | 29           | 豊川北部             |       |    |       |    |       |    |       |    | ×     | ×  |       |    | ×     |    |       | ×  |        |    |        |    |        | ×  |        |    |                                                  |                                 |
|           | 30           | 代田               |       |    |       | ×  | ×     |    |       |    | ×     | ×  |       |    | ×     |    |       | ×  |        |    |        |    | ×      | ×  |        |    |                                                  |                                 |
|           | 31           | 三蔵子              |       |    |       |    |       | ×  |       |    | ×     | ×  |       |    | ×     |    |       | ×  |        |    |        |    | ×      | ×  |        |    |                                                  |                                 |
|           | 32           | 天王               |       |    |       |    | ×     |    | ×     | ×  | ×     | ×  |       |    | ×     |    |       |    |        |    |        |    |        | ×  |        |    |                                                  |                                 |
|           | 33           | 八幡               |       |    |       |    |       |    |       | ×  | ×     | ×  |       | ×  | ×     |    |       |    |        |    |        |    | ×      | ×  | ×      | ×  |                                                  |                                 |
|           | 34           | 豊川               |       |    |       |    |       |    | ×     | ×  | ×     | ×  |       |    |       |    |       |    |        |    | ×      | ×  | ×      | ×  |        |    |                                                  |                                 |
|           | 35           | みどり              |       |    |       |    | ×     |    |       |    |       | ×  |       |    |       |    |       |    | ×      |    |        | ×  | ×      | ×  | ×      |    |                                                  | 10/2(水)の午後は13:00～16:00          |
| 育         | 36           | 光輝               | ×     |    |       |    | ×     |    |       |    | ×     | ×  | ×     |    |       |    |       |    |        |    |        | ×  |        | ×  | ×      | ×  | ×                                                | 午前は9:30～12:00<br>午後は12:30～15:00 |
|           | 37           | さくら              |       |    |       |    |       |    |       |    | ×     | ×  |       |    |       |    |       |    |        |    |        |    | ×      | ×  |        |    |                                                  |                                 |
|           | 38           | ひかり              | ×     | ×  |       |    | ×     |    |       |    | ×     | ×  |       |    |       |    | ×     | ×  | ×      |    |        |    | ×      | ×  |        |    | 10/3(木), 10(木)の午後は<br>13:00～16:00                |                                 |
|           | 39           | みと               | ×     | ×  |       |    |       |    | ×     |    | ×     | ×  |       |    |       |    |       |    |        | ×  |        | ×  | ×      | ×  | ×      |    | 平日(○以外)は8:30～18:00                               |                                 |
|           | 40           | 菊                | ×     | ×  | ×     | ×  | ×     | ×  | ×     | ×  | ×     | ×  |       |    |       |    |       |    |        |    |        |    | ×      | ×  |        |    | 午後は13:00～16:00                                   |                                 |
|           | 41           | アオイ              |       |    |       |    |       |    |       |    |       | ×  | ×     |    |       |    |       |    |        |    |        |    |        | ×  | ×      | ×  | 午前は10:00～12:00                                   |                                 |
|           | 42           | 桃里               |       |    |       |    |       |    |       |    |       | ×  | ×     |    |       |    |       |    |        |    |        |    | ×      | ×  |        |    | 火曜と木曜の午後は13:00～16:00                             |                                 |
|           | 43           | 恵の実              | ×     |    | ×     | ×  | ×     |    |       |    | ×     | ×  |       |    | ×     |    | ×     | ×  | ×      | ×  | ×      |    | ×      | ×  |        |    | 10/1(火), 3(木), 8(火)の午後は<br>16:30～18:00           |                                 |
|           | 44           | たんぼぼ             |       |    |       |    |       |    | ×     | ×  | ×     | ×  | ×     | ×  |       |    |       |    | ×      | ×  | ×      | ×  | ×      | ×  | ×      | ×  |                                                  |                                 |
|           | 45           | さつき              |       |    | ×     | ×  |       |    |       |    | ×     |    |       |    |       |    |       |    |        |    | ×      | ×  | ×      |    |        |    |                                                  |                                 |
| 認定こども園    | I 豊川東        | ×                | ×     | ×  | ×     | ×  | ×     | ×  | ×     | ×  | ×     |    |       |    |       |    |       |    |        |    |        |    |        |    |        |    | 2・3号認定は10/7(月)から受付<br>※時間等は施設より配布する資料にてお知らせいたします |                                 |
|           | II 美園        | ☆                | ☆     | ☆  | ☆     | ☆  | ☆     | ×  |       | ×  | ×     |    |       | ×  |       |    |       |    |        |    |        |    | ×      | ×  |        |    | ☆は1号認定の受付                                        |                                 |
|           | III こざかい(仮称) | ☆                | ☆     | ☆  | ☆     | ☆  | ☆     | ×  |       | ×  | ×     |    |       | ×  |       |    |       |    |        |    |        |    | ×      | ×  |        |    | ☆は1号認定の受付<br>※受付は美園こども園で行います                     |                                 |
| 小規模保育事業所  | ① たいよう       |                  |       |    |       |    |       |    |       |    | ×     | ×  |       |    |       |    |       |    |        |    |        |    |        | ×  | ×      |    |                                                  |                                 |
|           | ② つぼみ        |                  |       |    |       |    |       |    |       |    | ×     | ×  |       |    |       |    |       |    |        |    |        |    |        | ×  | ×      |    |                                                  |                                 |
|           | ③ あおぞら       |                  |       |    |       |    |       |    |       |    | ×     | ×  |       |    |       |    |       |    |        |    |        |    |        |    |        |    | 平日の午後は13:00～17:00                                |                                 |
|           | ④ おひさまキラリ    | ×                |       |    |       | ×  |       |    |       |    | ×     |    |       |    |       |    |       |    |        |    |        |    |        | ×  | ×      | ×  | 平日の午後は13:00～17:30                                |                                 |
| 事業所内保育事業所 | A            | エンジェルキッズ豊川園(地域枠) |       |    |       |    | ×     | ×  | ×     | ×  |       |    |       |    | ×     |    |       | ×  |        |    |        |    |        |    |        |    |                                                  |                                 |

## 必要書類チェック表

書類に不足がないか確認の上で申込みをしてください。

### 書面申込に必要な書類等

| チェック欄                    | 必要な書類           | 備考                                                  |
|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 保育施設入所申込書       | お子さま1人につき1枚                                         |
| <input type="checkbox"/> | 教育・保育給付認定申請書    | お子さま1人につき1枚                                         |
| <input type="checkbox"/> | 保育が必要な状況を証明する書類 | 父・母、65歳未満の同居の祖父母等<br>※個人の状況により必要書類が異なります。           |
| <input type="checkbox"/> | 母子健康手帳          | 書類提出の際にお子さまの面接を行います。お子さま本人とお子さまの母子健康手帳を持ってお出かけください。 |

### 必要に応じて提出する書類

| チェック欄                    | 必要な書類                                    | 備考                                                |
|--------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 育児休業給付受給資格確認通知書<br>(又は育児休業給付金支給決定通知書)(写) | 育児休業中の方(育児介護休業法によって定められていた育児休業を取得されている方)はご提出ください。 |
| <input type="checkbox"/> | 育休復帰で入所希望の方のチェックシート                      | 育児休業から復帰される方はご提出ください。                             |
| <input type="checkbox"/> | 在留カード(両面)又は特別永住者証明書(写)                   | 外国籍の方のみ必要です。世帯全員分ご提出ください。                         |

- ・「入園のご案内」を全て読み、内容を確認した上でお申込みください。
- ・必要書類については②頁～④頁の「Ⅲ 提出書類」をよく確認してご用意ください。
- ・申込みは先着順ではありませんが、申込み期間内に速やかに提出してください。
- ・書類に不備や不足があった場合は受付できませんのでご注意ください。
- ・書面申込書の提出先は第1希望の保育施設です。2つ以上の保育施設に重複して申込みされた場合は両方の申請が無効となります。
- ・申込みの内容に虚偽や不正があった場合も申込みが取消し、無効となりますのでご注意ください。
- ・申込書類の記入は必ずボールペンで記入してください。訂正の場合は二重線を引いた上で空いているスペースに記入し直してください。修正テープ等の利用は不可です。また、消えるインクで記載された書類も無効となります。

