

令和7年度版 認定こども園入園案内

1号認定用

(教育標準時間認定園児)



◀ ホームページからもご覧いただけます。

1. 認定こども園とは

○ 認定こども園

利用対象 0～5歳児（施設によって異なります。） ※教育を希望する場合は3～5歳児

特徴 幼稚園と保育園の機能を併せ持つ施設です。

利用できる保護者 教育を希望される場合は、就労状況などの制限はありません。

注意点 保育を必要とする場合は、本案内ではなく、「認可保育施設入園案内」をご覧ください。
(各保育施設、燕市役所こども未来課で配布しています。)

2. 認定区分

認定こども園への入園を希望する保護者の方は、下記の給付認定を受ける必要があります。

年齢	利用希望内容	利用可能施設	支給認定区分
満3歳以上	教育	認定こども園	1号認定
	保育	保育園、認定こども園、地域型保育施設	2号認定
3号認定			

3. 教育時間

午前8時30分～午後2時30分（午前8時30分～午前9時の間に登園）

※私立施設については、各施設へお問合せください。

4. 令和7年度（2025年度）入園対象児童

クラス	生年月日
5歳児	平成31年（2019年）4月2日～令和 2年（2020年）4月1日
4歳児	令和 2年（2020年）4月2日～令和 3年（2021年）4月1日
3歳児	令和 3年（2021年）4月2日～令和 4年（2022年）4月1日



5. 入園申込期間・受付場所

令和7年（2025年）4月入園

入園希望月 令和7年（2025年）4月

申込受付期間 令和6年（2024年）10月15日（火）～10月25日（金） ※日曜日を除く
午前9時～午後5時
※10月19日（土）のみ、午前9時～11時30分

受付場所 入園を希望する施設（第一希望の施設） ※お子さんと一緒においでください。

令和7年（2025年）途中入園

入園希望月 令和7年（2025年）5月～令和8年（2026年）3月
※原則、各月1日からの入園となります。

申込受付期間 入園希望月の3か月前から

お問合せ 公立施設⇒燕市役所こども未来課 1階15番～16番
私立施設⇒入園を希望する施設

受付場所 入園を希望する施設

燕市の認可保育施設間で転園を希望する場合は、在園施設にお声掛けください。

6. 入園申込書類の配布場所

各認定こども園、燕市役所こども未来課

7. 提出する書類

- ① 教育・保育給付認定申請書（入園申込書）
- ② その他の書類 ⇒下記の【**その他の書類一覧**】に該当する世帯は必要書類を提出してください。
- ③ 燕市市税等口座振替依頼書 **※公立施設が第一希望の方のみ**
⇒燕市内に本店または支店のある金融機関をご記入ください。
- ④ 市が個人番号を確認することへの「同意書」 **※私立施設が第一希望の方のみ**
- ⑤ 保護者（提出者）の本人確認書類及び個人番号確認書類〔提示〕 **※公立施設が第一希望の方のみ**
本人確認書類 ⇒個人番号カード、運転免許証、パスポート など
個人番号確認書類 ⇒個人番号カード、通知カード（現在の氏名・住所と差異ないもの）、
住民票または住民票記載事項証明（個人番号が記載されているもの）

※祖父母等の代理人が保護者に代わって申込書類を提出される場合は、次の3点が必要になります。

○保護者からの委任状 ○代理人の本人確認書類 ○保護者本人の個人番号確認書類

※入園希望のお子さん1人につき、①②は各1部ずつご提出ください。また添付書類の返却はできません。

【その他の書類一覧】

世帯の状況	必要書類
父母が令和6年（2024年）1月1日時点で燕市に住民登録がない場合	※保護者の状況によって提出書類が異なるため詳しくはP3の【 市区町村民税額を決定する書類 】をご覧ください。
父母が令和7年（2025年）1月1日時点で燕市に住民登録がない場合	
生活保護世帯の場合	○生活保護受給証明書の写し
ひとり親家庭の場合	○戸籍謄本の写しまたは、児童扶養手当証書の写し
離婚調停中の場合	○裁判所の調停事件係属証明書または、呼出状などの写し
在宅障がい児（者）がいる世帯の場合	○障害者手帳、療育手帳、特別児童扶養受給証明書、障害基礎年金証書等の写しのいずれか

【市区町村民税額を決定する書類】

入園希望月	保護者の状況	必要書類
4 ～ 8月	令和6年（2024年）1月1日 時点で燕市民の方	原則、書類の提出は必要ありません。 ※副食費算定のため、「令和6年度（非）課税証明書」の 提出をお願いする場合があります。
	令和6年（2024年）1月1日 時点で燕市に住民登録がない方	
	令和6年（2024年）1月1日 時点で日本に住民登録がない方	令和6年度（2024年度）住民税相当額を算出するための 収入証明書等
9 ～ 3月	令和7年（2025年）1月1日 時点で燕市民の方	原則、書類の提出は必要ありません。 ※副食費算定のため、「令和7年度（非）課税証明書」の 提出をお願いする場合があります。
	令和7年（2025年）1月1日 時点で燕市に住民登録がない方	
	令和7年（2025年）1月1日 時点で日本に住民登録がない方	令和7年度（2025年度）住民税相当額を算出するための 収入証明書等

8. 4月入園の決定及び入園説明会について

令和7年1月下旬（予定）に入園の決定について「入園承諾通知書」にて通知します。

なお、希望する施設の申込状況により、他の施設に変更していただく場合や、入園ができない場合があります。その際は、「入園承諾通知書」の発送前に、お電話にてご連絡します。あらかじめご了承ください。

公立施設の入園説明会は、次のとおり予定しています。「入園承諾通知書」と一緒に入園説明会の案内を送付します。（私立施設の入園説明会等については、各施設へお問合せください。）

<p>令和7年度 公立施設説明会 日時：令和7年2月6日（木） 午前9時30分から 会場：「入園承諾通知書」に記載された施設</p>

9. 公立施設の食物アレルギー対応について

施設における食物アレルギー対応食の提供は、「完全除去」を基本とします。医師の診断・指示のもと、安全性を最優先とするため、希望どおりの対応ができない場合があることをご了承願います。

食物アレルギーをおもちのお子さんは、施設での対応を決定するために以下の手続きが必要ですので、申込み手続きの際に園長にお申し出ください。（時期は目安です。）

- ①入園申請書類提出時に、施設が食物アレルギーの有無等を確認します。
- ②令和6年11月中に、食物アレルギー対応に関する書類一式を郵送等でお届けしますので、案内に従って医療機関を受診し、令和7年1月末までに施設へ必要書類を提出してください。
- ③令和7年2月末までに、施設で行う面談に出席いただき、施設での対応を決定します。
- ④令和7年4月の給食開始前までに各施設で行う面談に出席いただき、担任を含め、あらかじめ施設での対応を確認します。（食物アレルギーの原因食物が、当市が定める「園で提供しない食物」のみの場合、この面談は行いません。）

※私立施設の食物アレルギー対応については、各施設へお問合せください。

10. その他

- ・公立施設については、教育時間以降に保育が必要な場合に、最長午後4時まで「預かり保育」を行っています。（無料） ※私立施設については、各施設へお問合せください。

11. 教育・保育給付認定申請書（入園申込書）について

ペン書きで正確に記入してください。

記入の仕方は、P6 **記入例** を参考にしてください。

（表）

申請児童

「氏名」「フリガナ」「生年月日」「個人番号」を記入し、**令和7年4月1日現在の年齢**を記入します。
「性別」及び「障害者手帳等の有無」（療育手帳を含む）は、該当するどちらかに○をつけてください。
（※第一希望が私立施設の場合、個人番号欄は記入不要です。）

保護者

同居している父母どちらかの「氏名」「フリガナ」「住所」「申請児童との続柄」「連絡先電話番号」を記入してください。

「令和6年1月1日現在の住所」「令和7年1月1日現在の住所」を記入します。1月1日現在の住所が父母で異なる場合は、それぞれについて記入してください。

認定者番号

既に教育・保育給付認定を受けている場合のみ記入してください。

保育の希望の有無

家庭で保育が可能でも、幼稚園等での教育を希望する場合は「無」に○をつけてください。

世帯の状況

申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入してください。単身赴任中や別居中の保護者も記入してください。**住民票上、世帯を分離していても、同居の親族等がいる場合は記入してください。**既に小中学校などに入学している児童がいる場合は、学校名を「勤務先・学校名等」に記入してください。

（※1. 申請児童と同居している、おじ、おば、曾祖父母の個人番号欄は記入不要です。）

（※2. 第一希望が私立施設の場合、全世帯員の個人番号欄は記入不要です。）

家庭の状況

該当するものにチェック☑してください。なお、該当する場合は次の書類が必要です。

【「ひとり親家庭」に☑した場合】

戸籍謄本の写しまたは、児童扶養手当証書の写し

【「在宅障がい児（者）のいる世帯」に☑した場合】

障害者手帳、療育手帳、特別児童扶養手当受給証明書、障害基礎年金証書等の写しのいずれか

生活保護の適用の有無

生活保護の適用について該当する方に○をつけてください。適用有りに○をつけた場合は、保護開始年月日を記入して、生活保護受給証明書の写しを添付してください。

(裏)

利用を希望する期間

途中退園の予定がなければ、小学校就学直前の3月末日までを記入してください。

〔参考：令和7年4月1日から小学校就学始期までの最大期間〕

令和7年4月1日 現在の年齢	入園年月日	～	退園年月日
5歳児	令和7年4月1日	～	令和8年3月31日
4歳児	令和7年4月1日	～	令和9年3月31日
3歳児	令和7年4月1日	～	令和10年3月31日

希望する利用曜日・時間

希望する利用曜日と利用時間を記入してください。

希望する施設名

第3希望まで記入してください。希望理由は記入例を参考に簡潔に記入してください。

保育の利用を必要とする事由

(表)面で「保育の希望の有無」を「無」にした場合は、記入不要です。

個人情報の提供に関する署名欄

市が、教育・保育給付認定及び利用者負担額算定のため、住民基本台帳、課税情報及び福祉状況の情報を閲覧します。また、その情報に基づき決定した内容について、特定教育・保育施設等に対して提示します。同意の署名をお願いします。

その他、ご留意いただきたいこと

- 「入園対象児童」に該当しないために入園が認められないことがあります。
- 希望者が多数の場合、希望する施設へ入園できないことがあります。(その場合は、第2・第3希望の順に入園できる施設を紹介します。)

申込み時に住民登録が燕市外にある場合は、令和6年度中(令和7年3月末日まで)の燕市への転入を条件に申込みを受け付けますが、転入が間に合わなかった場合は、入園が取り消しになりますのでご注意ください。できるだけ早めの転入手続きをお願いします。



(表)

教育・保育給付認定申請書（入園申込書）
 (施設型給付費・地域型保育給付費等)

記入例 1号認定用
 認定こども園（教育）

燕市長 様

令和 6 年 10 月 ●● 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請児童	個人番号												生年月日 (年齢は4月1日時点)		性別		障害者手帳等の有無	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	令和3年4月2日生 (3 歳)		男・女		有・無	
保護者	氏名 ツバメ イチロウ 燕 一郎												申請児童との続柄 父		連絡先 自宅		0256-77-8222	
	氏名 ツバメ タロウ 燕 太郎												住所：〒959-0295 燕市吉田西太田1934番地 燕アパート101号				携帯電話 090-1234-5678 (父)	
	住所：〒959-0295 燕市吉田西太田1934番地 燕アパート101号												令和6年1月1日現在の住所		燕市内・燕市外 (父：●●市 母：〇〇市)			
	令和7年1月1日現在の住所												燕市内・燕市外 ()					
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ください。																
保育の希望の有無 (※)		有		保護者の労働又は疾病等の事由により、保育園等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む)														
		無		幼稚園等の利用を希望する場合 (保育園等と併願の場合を除く)														

(※)

- ・「保育園等」とは、保育園、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○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

① 世帯の状況

区分	個人番号 氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校名等	市区町村民 税課税有無	備考	
児童の世帯 帯員	2 2 2 3 3 3 4 4 4 5 5 5 燕 太郎	父	S60 年 1 月 1 日	(株)□□□□	有 無	同居 別居	
	6 6 6 7 7 7 8 8 8 9 9 9 花 子	母	S62 年 2 月 2 日		有 無	同居 別居	
	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 二 郎	兄	H26 年 3 月 3 日	◎◎小学校	有 無	同居 別居	
	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 桜 子	姉	R2 年 4 月 4 日	☆☆幼稚園	有 無	同居 別居	
	5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 5 月 5 日				有 無	同居 別居	
	9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 梅			5 月 7 日	◆◆市役所	有 無	同居 別居
	家庭の状況		□ひとり親家庭 ・ □在宅障がい児（者）のいる世帯 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外				
生活保護の適用の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し ・ <input type="checkbox"/> 適用有り (年 月 日保護開始)					

家庭の状況によっては、副食費の算定に影響があります。漏れの無いようにお願いします。

(裏)

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 ~ 令和 10 年 3 月 31 日まで	
希望する 利用曜日・時間	利用曜日	利用時間
	月 曜日 ~ 金 曜日まで	8時30分~14時30分まで
希望する施設 (事業者) 名	施設(事業者)名	
	第1希望	☆☆こども園
	第2希望	〇〇こども園
	第3希望	◎◎こども園
	希望理由	
	姉が通園しているため	
	自宅から近いため	
	自宅から近いため	

③保育の利用を必要とする事由等

※保護者の労働又は疾病等の事由により保育園等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を 必要とする事由	続柄	必要とする事由 (該当するもの全てにチェック☑)	具体的な状況 (勤務先、就労時間・ 日数や疾病の状況な ど)
	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p>認定こども園（教育希望）の入園希望の方は、 ③保育の利用を必要とする事由等の欄には記入不要です。</p> </div>		

④個人情報の提供に関する署名欄

燕市が教育・保育給付認定及び利用者負担額算定のため、住民基本台帳、市区町村住民税課税情報及び福祉状況の情報（同一世帯者及び生計同一者を含む）を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した内容について、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。

保護者氏名 燕 太郎
(本人自ら署名する場合は、押印不要)

*市記入欄

保護者氏名が自署の場合、押印は不要です。

受付年月日 | 令和 年 月 日

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (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 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否	支給(利用)期間	
可・否 (否とする理由:) <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型	自: 令和 年 月 日 至: 令和 年 月 日	
入所施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園【 <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 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)】		
<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 地域型【 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事】		備考

*施設記入欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日 | 令和 年 月 日

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

