

わかば認定こども園 2026年度 1号・新2号認定 申込案内

保護者の就労の有無に関わらず入園できます。
那覇市外でも入園可能です。



広い園庭や近くの与儀公園で外遊びを楽しめる環境です
太鼓・体育・英語・空手・もじかずあそび（知育教育）



（個人契約）
スイミング・ピアノ・サッカー
午睡時間に習い事ができます

募集期間 9/1（月）～9/30（火）

募集人数 1号・新2号 3・4・5歳児 若干名

料金等

給食費		5,000円
もじかず教材費		1,000円
引き落とし手数料		96円
預かり料金		
平日	7:00～8:14	300円 ※当園は全額免除
	14:01～18:00	1号500円/新2号50円
土曜日	8:15～14:00	700円 ※当園は行事等がある場合は全額免除
	14:01～18:00	1号500円/新2号50円

お問い合わせ

社会福祉法人わかば友の会
わかば認定こども園

申込書はHP又は事務所で
配布しています

☎ 098-832-6600



令和7年度 入園申込書 (1号 / 2号・3号)

兼教育保育給付認定申請書

那覇市長 宛

申込児童	児童氏名		性別	生年月日		年齢(申込クラス) ※令和7年4月1日時点	申込区分	
	フリガナ		男 ・ 女	平成 ・ 令和 年 月 日		※令和7年4月1日時点	・新規申込	
						歳(クラス)	・転所申込	
	保育状況		児童の発達・発育状況(発達支援保育・医療的ケア)					
	・家庭保育 ・その他() ・認可保育園・こども園に在園中 施設名() ・認可外保育施設・一時預かりを利用中 施設名() ・児童発達支援(児童デイ)を利用中 施設名()		☐ 発達障害 ☐ 発達遅滞 ☐ 医療的ケア 添付書類 ☐ 医師の診断書または意見書 ☐ 療育手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 障害年金証書 ☐ 特別児童扶養手当認定通知書・受給証明書 ☐ 通所受給者証 診断名() ・上記の書類がある場合は、発達支援保育の対象になります。 食物アレルギーの有無 まだわからない・ない ・ある () その他アレルギーの有無 まだわからない・ない ・ある ()					
希望先	入園希望日		入園を希望する施設		園番号	入園を希望する施設		園番号
	月1日 入園希望		第1希望			第4希望		
			第2希望			第5希望		
			第3希望			第6希望		
	申込中のきょうだい児との 同月・同園の入園希望		☐ 申込中のきょうだい児と、同月かつ同園で入所できない場合は、入園を希望しません。					
育休延長の可否		☐ 希望する施設に入園できない場合は、育休延長も許可できます。 ※入園の優先度が下がります。						

裏面の注意事項・同意事項に同意の上、施設利用を申し込みます。

現住所	〒 - 市		入園希望月時点 の住所(現住所と異なる場合)		〒 - 年 月 日転居予定	
申請者(保護者)	保護者氏名		続柄	生年月日	保育を必要とする事由	
上記保護者以外の	フリガナ		父・母	昭和・平成 年 月 日	就労(□育休復帰予定: 年 月 日復帰予定)	
					妊娠出産・疾病障がい・看護介護・就学・職業訓練	
					求職活動・その他()	
	令和6年1月1日の住所 那覇市・那覇市外⇒				都道府県 市区町村	
	令和7年1月1日の住所 那覇市・那覇市外⇒				都道府県 市区町村	
※ 上記で那覇市外の方は裏面に個人番号(マイナンバー)を記入してください。						
(申込居る保護者以外)	フリガナ		父・母	昭和・平成 年 月 日	就労(□育休復帰予定: 年 月 日復帰予定)	
					妊娠出産・疾病障がい・看護介護・就学・職業訓練	
					求職活動・その他()	
	令和6年1月1日の住所 那覇市・那覇市外⇒				都道府県 市区町村	
	令和7年1月1日の住所 那覇市・那覇市外⇒				都道府県 市区町村	
※ 上記で那覇市外の方は裏面に個人番号(マイナンバー)を記入してください。						
(申込居る保護者以外)	世帯員氏名	続柄	生年月日		保育施設名・学校名・職業	世帯の状況
			S・H・R 年 月 日			☐ 生活保護世帯
			S・H・R 年 月 日			☐ ひとり親世帯
			S・H・R 年 月 日			☐ 在宅障がい者(児)がいる 該当者の氏名
			S・H・R 年 月 日			

----- こどもみらい課 記入欄(小学校隣接こども園受付) -----

くじ番号	キャンセル待ち
1回目:	2回目: (希望する ・ 希望しない)

● 児童面談日程連絡	月 日以降
● 児童面談期限	月 日まで

※個人番号(マイナンバー)はこちらに記入

父	個人番号 (マイナンバー)																	母	個人番号 (マイナンバー)															
---	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

〈入園申込について〉

保育所等入園に関する注意事項

1	入園申込みのご案内(付属書類含む)は全て読み、理解したうえで、入園申込しているものとして扱います。
2	申込後に保護者の就労状況や家庭状況等に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。選考に影響するような変動があったり、申込内容が事実と異なると判明した場合は、入所内定や決定の取消、または退所となることがあります。また、緊急入所が必要な世帯が生じた場合は、それに応じて選考順位が入れ替わるため内定取消となることがあります。
3	申込受付締切日までに提出された書類によって選考を行います。締切後に提出された書類は、次の選考に反映します。書類不備の場合は審査の対象になりません。また、書類の改ざんが認められる場合は虚偽申請とみなし一切の入所調整を行いません。

〈入所内定について〉

4	入所内定は、決定通知(承諾通知)ではありません。入所内定後は、必ず児童面談を受けてください。所定の期日(おおむね入所内定月の前月の20日)までに施設で児童と一緒に面談を受けることが入所の条件となります。期日までに児童面談を受けなかった場合は内定取消となることがあります。
5	入所内定できなかった方へは、入園希望月にのみ入所保留通知を送付します(入園希望月の前月上旬に発送)。入園希望月以降も有効期限内に限り引き続き選考を行いますが、保留通知送付や連絡はありません。
6	入所内定は辞退することが可能です。2回辞退したとき、または所定の期日(おおむね入所内定月の前月の15日)を過ぎて辞退した場合は、入園申込取消となり、選考継続を希望する場合は改めて入園申込が必要となります。なお、やむを得ない理由なく内定を辞退した場合、勤務先・ハローワークにおいて確認・審査が行われ、育児休業・給付の延長が認められない場合があります。
7	きょうだい児の同時申込みの場合、できるだけ同園の入所となるように選考を行います。同園の入所で調整できないときは別々の園で入所内定する場合もあります。
8	育児休業復帰予定として申し込んでいる方は、入所月の翌月1日までに復帰すること(翌月1日が勤務先の休み当たる場合は、翌営業日)が条件となります。復職後に就労証明書を提出してください。復職せずに退職(または転職)したり、復職後に就労時間が減少した場合(育児短時間勤務を除く)、選考点が変わるため退所となることがあります。また、復職せずに育休を取り続けた場合は退所となります。
9	採用予定として申し込んでいる方は、入所月の翌月1日までに就労開始すること(翌月1日が勤務先の休み当たる場合は、翌営業日)が条件となります。就労開始後に改めて就労証明書を提出してください。就労しなかった場合は選考点が変わるため退所となることがあります。
10	転所内定を辞退した場合、元の保育所等に戻ることはできません(転所により空いた枠に待機者が入所内定するため)。転所の必要がなくなった場合は必ず申込取り下げの連絡をしてください。
11	那覇市へ転入予定として申し込んでいる方は、入所内定月の前月24日までに那覇市に転入し、こどもみらい課に電話等で連絡してください。期日を過ぎて転入しなかった場合は内定取消となることがあります。
12	発達保育希望で申し込んでいる方は、希望先の施設に職員配置を整えていただくように調整します。ただし、希望する施設に必ず入所できるものではなく、職員の状況や希望者数によって受け入れができないことがあります。

〈天久みらいこども園、大道みらいこども園へ入園または転園する0～2歳クラスの児童〉

13	校区外の児童は3歳以上クラスに進級できる保証はありません。3歳クラス以降も在園を希望する場合は、毎年度入園申込が必要です。※一次受付(校区内受付)で定員に達した場合は二次受付(校区外受付)は行いません。※小学校区内の児童は、3歳クラスへ進級できます。
----	---

同意事項

1	那覇市長は、子ども・子育て支援法第16条(第30条の3により準用される場合を含む)の規定に基づき、支給認定証の交付、入所調整、保育料の決定・徴収事務等のため、申請者及び同一世帯員の個人情報を次の方法により確認し提供を求めることがあります。 ①住民基本台帳の閲覧・複写 ②市民税課税台帳、課税資料等の閲覧・複写 ③児童扶養手当受給者台帳及び特別児童扶養手当受給者台帳の閲覧・複写 ④生活保護受給に関する情報、身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳の交付に関する情報の閲覧・複写 ⑤保護者又は扶養義務者の雇い主、その他関係人への聴取、資料提供依頼 ⑥世帯状況、課税状況等に関して、他市町村に対しての情報照会
2	那覇市長は、入所児童及び保護者又は扶養義務者の個人情報について、次の場合に限り関係機関等第三者へ情報提供することができるものとします。 ①特に必要があると認められる場合に限り、教育・保育施設への次の個人情報の提供 1) 氏名、生年月日、連絡先などの入園申込書及び添付資料等に記載された個人情報 2) 保育料に関する情報 ②児童相談所等の公的機関から、法令等により個人情報の提供を求められた場合 ③児童が給付を受けることに関し、関係機関・部署と連絡調整することが必要と認められた場合 ④その他、市長が必要と認める場合
3	提供された個人番号(マイナンバー)について、子ども・子育て支援法に基づく支給認定に関する事務または児童福祉法に基づく保育の実施に関する事務に利用することがあります。(保育の実施に関する事務については、保育認定を受けた場合または希望する場合のみ利用します。)
4	個人番号(マイナンバー)の提供が困難な場合、地方公共団体情報システム機構または住民基本台帳より番号確認を行います。また、上記の方法で番号確認できない場合は、追加書類の提出を求めることがあります。
5	利用に向けた認定事務が集中し、審査に時間を要するため、審査結果は入所決定時に併せてお知らせします。
6	那覇市における教育・保育に係る主食費減免事業実施要綱において、主食費減免給付費の対象となった場合は、施設が主食費減免給付費を直接受領します。

兒童票(表)

写真貼付 家庭にあるお手持ちの 写真を貼ってください	ふりがな 児童名		男・女		入園	H・R 年 月 日			
					退園	H・R 年 月 日			
	生年月日 H・R 年 月 日生 (第 子)				入園理由				
現住所 〒 -				自宅番号(- -)					
家庭の状況	氏 名		年齢	児童との続柄	勤務先または学校		携帯番号・職場電話番号	健康状態	
	ふりがな			父			携帯: 職場:		
	ふりがな			母			携帯: 職場:		
	その他同居の家族								
勤務時間・送迎状況	平日の勤務時間			シフト制	土曜日の勤務時間			シフト制	公立・公私連携こども園記入欄 A 校区内 B 校区内へ転居予定 C 校区外認定区分 D 市外から転入予定 1号 保育を必要としない 2号 保護者の就労など 保育を必要とする
	父	午前 時 分～ 午後 時 分	有 無	父	午前 時 分～ 午後 時 分	有 無			
	母	午前 時 分～ 午後 時 分	有 無	母	午前 時 分～ 午後 時 分	有 無			
	登園 が 時頃			登園 が 時頃					
	お迎え が 時頃			お迎え が 時頃					
緊急連絡先	氏 名		年齢	児童との続柄	勤務先または学校		電話番号		
	①	ふりがな							
	②	ふりがな							
	③	ふりがな							
障がい等の有無	【障がい】 無・有 診断名:								
	【手帳】 無・有 療育(A1 A2 B1 B2) 精神()級 身体()級								
	【特別児童扶養手当】 無・有 等級: 級								
	【児童デイなど事業所等への通所】 施設名: 週 回または月 回								
保険加入状況		有: 国民健康保険・社会保険・共済・その他() / 無				生活保護の有無		有・無	
登園道順略図 所要時間: 徒歩(分) 車で(分)									
※公立・公私連携こども園は、徒歩での登園・降園をお願いしています。(学校周辺は駐車禁止となっています)									
<確認事項> 次の項目をお読みになり、署名をお願いします。									
・勤務や世帯の状況が変わった場合は園とこどもみらい課に連絡をしてください。 令和 年 月 日									
・保育を必要とする事由がなくなったり、引っ越しをする場合はすぐに園とこどもみらい課に連絡をしてください。									
市外に引っ越す場合は退所となります。 保護者氏名									
備 考									

裏面の記入をお願いします

児童票(裏)

※保育園等の面接で使用

※印がついている項目について

あてはまる場合、記入してください。

あてはまらないことは未記入で構いません。

面接日 令和 年 月 日

担当者

ふりがな		氏 名		生年月日：H・R 年 月 日（満 歳 カ月）		
愛 称		性 別（男・女）（第 子）				
出生 状態 の時	在胎週数：満 週 児の異常（仮死・黄疸〔光線療法 有・無〕） 体重（ g）身長（ cm） 頭囲（ cm）胸囲（ cm）		食 事	食物アレルギー（ない・ある） 除去食（ ） 過去に食物アレルギー（なかった・あった） 好きな食べ物（ ） 嫌いな食べ物（ ） 食べ方（食べさせている・手掴み・スプーン・おはし） ※乳児期栄養（母乳（ カ月～ カ月）・混合（ カ月～ カ月）・ ミルク（ カ月～ カ月）） ※ミルクの種類（ ） 1日に飲む回数（ 回） 1回量（ ） ※食事の種類：離乳食（初期・中期・後期）・開始 カ月 幼児食		
身体 の 状 況	●開始時期を記入 首すわり（ 歳 カ月） 寝返り（ 歳 カ月） ひとりすわり（ 歳 カ月） はいはい（ 歳 カ月） つかまり立ち（ 歳 カ月） 伝い歩き（ 歳 カ月） ひとり歩き（ 歳 カ月） 聴覚の異常 ない・ある（ 歳 カ月）					
保 育 歴	集団保育の経験（ない・ある） 園名： （ 歳 カ月～ 歳 カ月） 園名： （ 歳 カ月～ 歳 カ月）		排 泄	＜排尿＞ 一人のできる 援助等が必要 ＜排便＞ 一人のできる 援助等が必要 ※おむつをしている（一日中・寝る時のみ・出かける時のみ）		
健 診	* 受けた健診すべてに○を付ける 1か月 乳児前期（3～5か月児） 乳児後期（9～11か月児） 1歳6か月（1歳6か月～2歳未満） 3歳（3歳以上4歳未満）		睡 眠	寝る時間（ 時頃） 起きる時間（ 時頃） 寝つき（よい・時間がかかる方） 昼寝（する 時～ 時、しない） 午前（ 回）午後（ 回） 寝る体勢（おおむね・うつぶせ・横向き・その他） 寝かせつけ（一人で眠る・おんぶ・抱っこ・添い寝・その他） 寝る時によく見られること （特にない・ある 例：指しゃぶり）		
予 防 接 種 状 況	定 期	BCG	未・済	着 脱	一人のできる 援助等が必要	
		B型肝炎	未・済		清 潔	＜手洗い＞ 一人のできる 援助等が必要 ＜顔拭き＞ 一人のできる 援助等が必要 ＜鼻かみ＞ 一人のできる 援助等が必要
		Hib（ヒブ）	未・済			
		肺炎球菌	未・済			
		四種混合	未・済			
		MR1期	未・済			
		水痘（水ぼうそう）	未・済			
		日本脳炎	未・済			
	◆ロタウイルス	未・済	安 全	危険なことが（わかる・わからない） 安全への配慮が必要 （例：高いところに登る）		
任 意	おたふくかぜ	未・済				
かかりつけ医						
病院名： 連絡先：		体 質				
病院名： 連絡先：						
慢性的な病気のことで相談している病院・病名						
病院名： 病名：						
既 往 歴	* 該当するものに○を付け、かかった年齢を記入する		平熱（ ℃） よく高熱を出す（はい・そうでもない） 発熱時は、 ℃くらいから用心している ひきつけた事（ない・ある： 回、 才の時、熱性の有無） 喘息（ない・ある） ある場合の対応（ ） 嘔吐しやすい 下痢しやすい 便秘がち 腕がはずれた事（ない・ある：右・左 部位） 泣いた時の気の紛らせ方（ ） 食物以外のアレルギー（ない・ある） 〔 〕 気になること（ない・ある） 〔 〕			
	水痘（ 才）	流行性耳下腺炎（ 才）				
	麻疹（ 才）	しょうこう熱（ 才）				
	風疹（ 才）	熱性痙攣（ 才）				
	喘息（ 才）	気管支炎（ 才）				
	肺炎（ 才）	胃腸炎（ 才）				
	百日咳（ 才）	中耳炎（ 才）				
	心疾患（ 才）	川崎病（ 才）				
	腎疾患（ 才）	その他疾患（ 才、 ）				
	肝疾患（ 才）	手術（ 才、 ）				
家庭での様子（言語・好きな遊び・社会性等）						
備 考（育てるのに心配だったこと 等）						

◆ロタウイルス 令和2年8月1日以降に出生したお子様が定期接種の対象となっています。

【保育を必要とする理由】

- ・要件書類は、保護者 1 人につき 1 つ必要です。（例：共働きの場合、父の就労証明と、母の就労証明が必要）
- ・きょうだい児がいる場合は、下の子に原本を添付し、上の子にはコピーを添付してください。
- ・「写し」の書類については、A4サイズでコピーしてください。
- ・★の付いているものは、こどもみらい課指定様式です（那覇市ホームページからダウンロードできます）。
- ・各種証明書の有効期限は 3 カ月以内とします。こどもみらい課に 3 ヶ月以内に提出している方は、提出不要です。（付箋等でその旨記載してください。）

要件	状況	提出書類	提出チェック	
			父	母
就労	月 64 時間以上就労中	★就労証明書（様式 2） 自営業の方は、添付拳証資料が必要（就労証明書を参照） 採用予定の場合は、採用後に改めて提出が必要	☐	☐
妊娠、出産	妊娠中または産後 4 か月以内	親子健康手帳（表紙と分娩予定日の記載ページ）の写し	☐	☐
病気、障がい等	病気療養中	★診断書（保護者用）（様式 4）	☐	☐
	心身に障がいがある	身体障害者手帳、療育手帳、障害基礎年金証書、精神障害者保健福祉手帳などの写し	☐	☐
在宅介護付添い等	同居親族を常に看護・介助している	・ 64 歳以下の方：★看護・介助証明書（様式 5） ・ 65 歳以上の方：介護保険被保険者証の写し	☐	☐
復旧活動	災害復旧にあたっている	被災を確認できる書類（罹災被災証明書など）	☐	☐
求職中又は起業準備中 （連続 3 カ月まで）	求職活動中又は起業準備中	求職受付票（ハローワークカード）等の写し、起業準備の状況がわかる書類	☐	☐
就学、訓練校	就学または職業訓練中	在学証明書又は入学許可証等 ・ 添付書類として授業日数と授業時間が確認できる書類	☐	☐
2 歳未満児の家庭保育	2 歳未満の児童を家庭保育している	家庭保育対象児の親子健康手帳（表紙と出生届出済証明）の写し	☐	☐

【世帯の状況確認に必要な書類】

次の書類は、該当する方のみご提出ください

状況	提出する書類
ひとり親世帯	次のいずれか 1 つ ・ 児童扶養手当証書の写し ・ 母子及び父子医療費助成受給者証の写し ・ 婚姻していないことがわかる父（母）の戸籍謄本 ※離婚後も両親が同居している場合、ひとり親とみなすことはできません。

申請者の方へ この書類を施設に提出する場合は、必ず封入・封緘し、封筒に氏名を記入して提出して下さい。

年 月 日

子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書(法第30条の4第2号・第3号)

(宛先) 那覇市長

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者提供することがあります。
- 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 新年度4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する(※1))、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

※1. 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

		認定希望日(施設利用開始日)		年 月 日	
(窓口申請者)	フリガナ		申請子どもとの続柄	現住所	〒
	氏名	印		現住所が市外の場合 市内転入後の住所	〒
	※ 自署の場合は印は不要です。				
日中の連絡先(電話番号) *確実に連絡の取れる順に記入して下さい。					
①		父・母・その他()	②	父・母・その他()	③
父・母・その他()		父・母・その他()	父・母・その他()		父・母・その他()
子ども申請	フリガナ		現住所	〒	個人番号(マイナンバー)
	氏名		申請者と異なる場合のみ記載	生年月日	年 月 日
認定種別	☐ 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(第2号) ☐ 申請子どもは、認定希望日時時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(第3号)				左記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合は、下の□にレ点を付けて下さい。 ☐ 市民税所得割非課税に該当
保育を必要とする理由	該当する□にレ点を付けて下さい。				
	(子から見た続柄) 父・母・その他()	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害等	☐ 介護・看護 ☐ 災害・復旧 ☐ 求職・活動等	☐ 就学 ☐ その他()	
	(子から見た続柄) 父・母・その他()	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害等	☐ 介護・看護 ☐ 災害・復旧 ☐ 求職・活動等	☐ 就学 ☐ その他()	

上記「認定種別」が【第3号(満3歳児)】に該当する場合に記入して下さい。【第2号(3~5歳児)】は不要です。

認定希望日の前年1月1日現在の住所	(母親)	☐ 現住所と同じ	(父親)	☐ 現住所と同じ
認定希望日の前々年1月1日現在の住所	(母親)	☐ 現住所と同じ	(父親)	☐ 現住所と同じ

※2.3. 現住所と異なる場合は、記入した住所の市町村で発行される前年(前々年)1月1日を賦課年度とする市町村民税所得割額がわかる証明書(課税証明書など)を添付して下さい。

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

(生計の中心者の番号に○を付けて下さい)	フリガナ	氏名	申請子どもとの続柄	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障害者手帳
	1			個人番号		□有
	2			個人番号		□有
	3			個人番号		□有
	4			個人番号		□有
	5			個人番号		□有
	6			個人番号		□有
	7			個人番号		□有

<必ず裏面も記入して下さい>

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ		所在地	〒 ー ー ()
施設名		利用開始予定日	年 月 日

認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する(予定含む)方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外 ・ 一時預かり	〒 ー ー	年 月 日
利用する幼稚園の預かり保育事業は、 ①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間以上 ②年間開所日数200日以上 のため、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業は無償化の対象とはなりません。			

保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

		母親の状況	父親の状況
就労	就労 種別	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自営以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()	☐ 居宅外労働 ☐ 自営 ⇒ ☐ 自宅 ☐ 中心者 ☐ 自営以外 ☐ 協力者 ☐ 内職 ☐ その他: ()
妊娠・出産 (申請時点)		☐ 無 ☐ 有 ⇒ (予定日) 年 月 日	
疾病・障害 等		(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無	(疾病・障害名) (手帳交付) ☐ 有 ☐ 無
介護・ 看護	被介護者名 (申請子どもとの続柄:) 傷病・障害名 受診等 の状況	(申請子どもとの続柄:) ☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()	(申請子どもとの続柄:) ☐ 入院中 通院(月・週 回) ☐ 通所・通学(週 回) 施設名 ()
災害復旧		災害の状況:	災害の状況:
求職活動等		活動の内容:	活動の内容:
就学	就学の 目的 期間 卒業後 の予定	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 () 年 月 日まで (就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労	☐ 卒業後就労するため ☐ その他 () 年 月 日まで (就労日数・時間) ☐ 週 ☐ 月 日、1日 時間就労
その他		保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付して下さい)

1 居宅外で就労されている方 (予定を含む)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けて下さい)
自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)の場合	自営業申立書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2 出産前後の方 (妊娠中から産後4か月まで)	親子健康手帳の写し(表紙と分娩予定日が記載されているページ)
3 保護者が学校に在学中の方	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)
4 保護者が病気の方	診断書
5 保護者が障害をお持ちの方	障害による手帳等の交付を受けている方…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方…診断書
6 保護者が介護している方	申立書及び介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7 保護者が求職中の方	求職活動中であることを証明するもの(参考様式として今後変更の可能性あり)
8 2歳未満の児童を家庭保育する方できょうだいの利用を希望する方	2歳未満の児童の親子手帳の写し(氏名と出産日が記載されているページ)
9 ひとり親の方	児童扶養手当証書写し又は母子及び父子医療費助成受給者証の写し若しくは婚姻していないことがわかる父(母)の戸籍謄本

就労証明書

那覇市長

宛

証明日 西暦 年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号 — —

担当者名

記載者連絡先 — —

※こどもみらい課 記入欄

☐ 父☐ 母

世帯番号

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービ ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 住所
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 月間 時間 分 (うち休憩時間 分) 一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日 平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 ☐ 月間 ☐ 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 ☐ 月間 ☐ 週間 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 日
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日
18	備考欄	
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望) 児童名 生年月日 施設名 ☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)

就労証明書

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—	—		
担当者名				
記載者連絡先	—	—		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																											
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()																																																																											
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日																																																																											
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期 期間(無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
4	本人就労先事業所	名称 住所																																																																											
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()																																																																											
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間</td><td rowspan="2">分)</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td></tr><tr><td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間</td><td colspan="2">分)</td></tr><tr><td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間</td><td colspan="2">分)</td></tr><tr><td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間</td><td colspan="2">分)</td></tr></table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間		分)		土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間		分)		日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間		分)	
月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間						分 (うち休憩時間	分)																																																												
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																						
一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日																																																																			
平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間		分)																																																																	
土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間		分)																																																																	
日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間		分)																																																																	
	就労時間 (変則就労の場合)	<table><tr><td>合計時間</td><td>☐ 月間</td><td>☐ 週間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr><tr><td>就労日数</td><td>☐ 月間</td><td>☐ 週間</td><td>日</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td colspan="2">時</td><td>分 ~</td><td>時</td><td>分 (うち休憩時間</td><td>分)</td></tr></table>	合計時間	☐ 月間	☐ 週間	時間	分 (うち休憩時間	分)	就労日数	☐ 月間	☐ 週間	日			主な就労時間帯・シフト時間帯	時		分 ~	時	分 (うち休憩時間	分)																																																								
合計時間	☐ 月間	☐ 週間	時間	分 (うち休憩時間	分)																																																																								
就労日数	☐ 月間	☐ 週間	日																																																																										
主な就労時間帯・シフト時間帯	時		分 ~	時	分 (うち休憩時間	分)																																																																							
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	<table><tr><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td></tr><tr><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td></td></tr></table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月																																																										
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																																					
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月																																																																						
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 日																																																																											
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																											
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無																																																																											
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																																																																											
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																																																																											
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																																																																											
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
18	備考欄																																																																												
19	保護者記載欄	<table><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2">☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2">☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td></tr><tr><td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2">☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 日</td><td></td></tr></table>	児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)		年 月 日		児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)		年 月 日		児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)		年 月 日																																																							
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																																										
	年 月 日																																																																												
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																																										
	年 月 日																																																																												
児童名	生年月日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																																																																										
	年 月 日																																																																												