

平成30年度 幼稚園の入園手続きについて

1. 幼稚園を利用するには

まず、利用を希望する施設に応じて、「認定」を受ける必要があります。

宗頭幼稚園の場合は、「1号認定」での申請・申込みとなります。

なお、「認定」と利用可能な施設については、以下のとおりです。

認定区分	対象となる児童	利用可能な施設
1号認定	満3歳以上の未就学児（2号認定を除く）	幼稚園、認定こども園
2号認定	満3歳以上の「保育を必要とする理由」に該当する児童	保育園、認定こども園
3号認定	満3歳未満の「保育を必要とする理由」に該当する児童	保育園、認定こども園

2. 入園について

幼稚園とは、満3歳から小学校就学前までの児童が教育を受けることができる施設です。

長門市の幼稚園は、宗頭幼稚園があります。長門市に居住し、満3歳から小学校就学前の児童であれば、誰でも入園することができます。

3. 利用料について

① 入園料 1,000円（※入園が決定した後、納付書にてお支払いいただきます。）

② 施設利用料

平成30年4月分から8月分までの保育料は平成29年度市民税所得割額、平成30年9月分から3月分までの保育料は平成30年度市民税所得割額に基づき決定します。

平成29年1月2日以降に転入された保護者は、平成29年1月1日時点で住民登録のある市町村に「平成29年度所得課税証明書」を請求のうえ、申込書に添付する必要があります。

なお、保育料については3頁に保育料の一覧を掲載しておりますので、ご参考ください。

◆保育料の算定にあたって◆

両親いずれもが、市民税非課税かつ、収入103万円未満の場合、祖父母等同居の親族のうち、所得が1番高い者を家計の主宰者とみなし、その方の市民税額を保育料算定に反映させます。

③ 保育料の徴収方法について

保育料は原則、口座振替となります。各金融機関に「口座振替依頼書」を提出してください。

④ 保育料の軽減について

・児童扶養手当受給世帯、特別児童扶養手当受給対象世帯、保育料算定対象者に身体障害者手帳や療育手帳の交付を受けた者がいる世帯、保育料算定対象者に国民年金の障害基礎年金等の受給者がいる世帯は、申請により保育料が軽減される場合があります。

・扶養親族のうち、第3子以降の子どもの保育料の助成制度があります。半年ごとに申請が必要です。該当者には、子育て支援課から通知します。

⑤ 給食費・教材費等

別途徴収があります。詳細については宗頭幼稚園までお問い合わせください。

4. 宗頭幼稚園の概要

住 所 〒759-3801 長門市三隅上3 2 2 5 番地 1
利用定員 20人
保育時間 8:00～15:30
休業日 公立学校に準ずる
電話番号 0837(43)0242

5. 申込み受付期間及び受付場所

受付期間	受付場所
11月1日(水) から 12月22日(金) まで 土日、祝日を除く、 開庁時間(午前8時30分から午後5時15分まで)の間	・子育て支援課 ・三隅支所 ・日置支所 ・油谷保健福祉センター ・宗頭幼稚園

6. 提出書類

支給認定申請書兼施設利用申込書

新規申込みの場合、入所申込書には第2希望・第3希望の保育園を必ず記入して下さい。

※申込書には、『申請者(保護者)』及び『申請児童』のマイナンバーの記載が必要となります。

※申し込みの際には、申請者(保護者)の本人確認が必要となります。

※記載されたマイナンバーの確認と、申請者の本人確認を行う必要がありますので、申し込みの際に確認書類を提示してください。申請書などを郵送する場合は確認書類の写しを添付してください。(なお、添付された確認書類は、内容を確認後に破棄します。)

【マイナンバーの確認書類】 ※いずれか1つ (対象者は「入所児童」と「申請者」2人分)	【申請者の本人確認書類】 ※いずれか1つ (対象者は「申請者」の1人分)
① マイナンバーカード(顔写真付) ② マイナンバー通知カード ③ マイナンバーが記載された住民票	① マイナンバーカード(顔写真付) ② 免許証(顔写真付の公的身分証明書) ③ マイナンバー通知カードや健康保険証など、 本人のみ所持可能な書類のうち2つ

保育料納入誓約書

平成29年度市民税所得課税証明書

平成29年1月1日時点で、長門市以外で住民登録をされている保護者のみ。

アレルギー疾患生活管理指導表

食物アレルギー給食の対応が必要な児童のみ。

除去食が必要な児童は、必ず入所申込書の「児童の状況」の「アレルギー」の項目に「有」に○を記入して、除去すべき食物を記入して下さい。

また、新規・継続を問わず、「アレルギー疾患生活管理指導表」(直近3ヶ月以内のもの)を医師の証明をとって、入所申込み時に提出して下さい。

医師の証明は有料となりますが、事故防止のためご協力をお願いします。

園より聞き取りがありますのでご協力下さい。

なお、入園申請の時点でアレルギーがあるかどうか分からない場合は、あえて医療機関で検査する必要はありません。

7. 入園決定までの流れ

11月1日～ 受付開始

2月末頃 入園決定 (支給認定証及び入園許可書により通知します。)

5月以降の入園は、随時募集します。利用月の1ヶ月前までに申込みをしてください。

平成29年度 保育所等施設利用者負担額(保育料)基準額表

階層区分 (市民税所得割額)		1号認定 3～5歳 幼稚園等の 子ども	2号認定 3～5歳 保育園等の子ども		3号認定 0～2歳 保育園等の子ども		
			標準時間	短時間	標準時間	短時間	
A	生活保護世帯	0	0	0	0	0	
B	市民税非課税	ひとり親世帯等	0	0	0	0	
		上記以外の世帯	1,600	4,000	3,800	7,000	6,800
C	市民税所得割非課税 (均等割のみ課税)	ひとり親世帯等	0	2,600	2,500	4,400	4,200
		上記以外の世帯	3,000	10,000	9,800	12,000	11,800
D1	48,600円未満	ひとり親世帯等	1,800	2,800	2,700	4,600	4,400
		上記以外の世帯	7,000	11,000	10,800	13,000	12,800
D2	69,000円未満	ひとり親世帯等	1,800	3,000	2,800	4,800	4,600
		上記以外の世帯	8,600	16,000	15,600	18,000	17,600
D3	77,101円未満	ひとり親世帯等	1,800	3,400	3,200	5,000	4,800
		上記以外の世帯	8,600	17,000	16,600	19,000	18,600
D4	97,000円未満	13,000	18,000	17,600	20,000	19,600	
D5	169,000円未満	13,000	24,000	23,600	26,000	25,600	
D6	211,200円未満	13,000	30,000	29,600	32,000	31,600	
D7	301,000円未満	18,000	31,000	30,600	33,000	32,600	
D8	397,000円未満	18,000	33,000	32,600	44,000	43,600	
D9	397,000円以上	18,000	33,000	32,600	44,000	43,600	

※1号認定の利用者負担額には給食(材料)費を含みません。

※2号認定の利用者負担額には給食の副食(材料)費を含みます。3号認定の利用者負担額には給食(材料)費を含みます。

※「保育標準時間」とは、最長11時間の利用時間の子ども、「保育短時間」とは最長8時間の利用時間の子どものことをいいます。

※利用する施設・事業、公・私立を問わず、認定区分ごとに同一の負担額となります。

※8月分までの利用者負担額は平成28年度の市民税額、9月分以降の利用者負担額は平成29年度の市民税額により決定されます。

※この利用者負担額以外に、各施設・事業によって、行事代、バス利用代などの実費徴収や乗せ徴収をすることがあります。

※1号認定者は、小学校3年生までの兄弟がある場合、その児童を含めて2番目の子どもは半額、3番目以降の子どもは無料となります。

※2・3号認定者で同時就園の場合、2番目の子どもについては半額、3番目以降の子どもについては無料となります。

※3号認定の児童が年度途中で満3歳に達した場合、2号認定に変わりますが、利用料は年度末までは号認定の額が適用されます。

【保育料の負担軽減措置について】

※1号認定者で市民税所得割額が77,101円未満の世帯の場合、第1子(生計を一にするもの)の年齢に係らず、第2子は半額、第3子以降は無料となります。

※2・3号認定者で市民税所得割額が57,700円未満の世帯の場合、第1子(生計を一にするもの)の年齢に係らず、第2子は半額、第3子以降は無料となります。

※ひとり親世帯、在宅障害児(者)等のいる世帯で、市民税所得割額が77,101円未満の世帯の場合、第1子は半額、第1子(生計を一にするもの)の年齢に係らず、第2子以降は無料となります。

※市民税非課税世帯の場合、第2子が無料となります。

【多子世帯等保育料補助事業について】

山口県では現に扶養されている子どものうち、第3子以降の子どもが保育園または幼稚園等を利用している場合、保育料の補助制度があります。該当者については、申請書を子育て支援課より配布いたします。(10月頃)

※助成金については、4月～9月分を11月末頃、10月～3月分を4月末頃に振込予定。

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書 兼 施設利用申込書

平成 年 月 日

長門市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、及び保育園・幼稚園等の入園を申込みます。
また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、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。

① 申請者(保護者)

現住所		連絡先 電話番号	() —
(ふりがな) 氏名	⑨	個人番号	

② 申請児童の状況

※児童の年齢は4月1日現在

(ふりがな) 児童氏名		性別	生年月日	年齢
個人番号		男・女	平成 年 月 日生	歳
障害者手帳の有無	有・無	アレルギー	有・無(※詳細)	

③ 世帯の状況(申請児童を除く。)

(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校名等	備考
		年 月 日生	歳	男・女		
		年 月 日生	歳	男・女		
		年 月 日生	歳	男・女		
		年 月 日生	歳	男・女		
		年 月 日生	歳	男・女		
		年 月 日生	歳	男・女		

家庭の状況 生活保護世帯 ひとり親世帯 在宅障害児(者)のいる世帯

④ 希望する施設等

希望する保育施設等	<input type="checkbox"/> 保育園・認定こども園(保育部分) 【2号認定・3号認定】 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園(幼稚園部分) 【1号認定】		
利用を希望する期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
利用を希望する施設名	第1希望 宗頭幼稚園 (希望理由) 第2希望 (希望理由) 第3希望 (希望理由)	保育時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 <input checked="" type="checkbox"/> 教育標準時間 利用希望時間 (: ~ :)

⑤ 保育を必要とする理由等(1号認定を希望される方は不要)

父親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他 ()
母親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他 ()

※市記載欄

認定区分
<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input type="checkbox"/> 保育標準時間(: ~ :) <input type="checkbox"/> 保育短時間(: ~ :)

保育の必要な理由	
父親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
母親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
祖父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
祖母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()

世帯の状況等
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 生計中心者の失業 <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 <input type="checkbox"/> 育児休暇明け <input type="checkbox"/> 兄弟同時利用 <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> 就学前(年長)

提出書類
<input type="checkbox"/> 支給認定申請書兼施設利用申込書 <input type="checkbox"/> 保育が必要な理由を証明する書類【 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 65歳未満の同居者()】 <input type="checkbox"/> 納入誓約書 <input type="checkbox"/> 生活管理指導表 <input type="checkbox"/> 市町村税所得課税証明書【 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親】

備考欄

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書 兼 施設利用申込書

平成 年 月 日

長門市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請し、及び保育園・幼稚園等の入園を申込みます。
 また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、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。

⑥ 申請者(保護者)

現住所	長門市 東深川1339番地2	連絡先電話番号	(0837) 23 - 1156
(ふりがな)氏名	長門 太郎 (印)	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

⑦ 申請児童の状況

※児童の年齢は4月1日現在

(ふりがな)児童氏名	長門 次郎	性別	生年月日	年齢
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平成 25 年 10 月 10 日生	3 歳
障害者手帳の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	アレルギー	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> (※詳細 乳製品・卵・蕎麦)	

⑧ 世帯の状況(申請児童を除く。)

(ふりがな)氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先・学校名等	備考
長門 太郎	父	S55年 4月 8日生	36歳	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	〇〇〇株式会社	
長門 花子	母	S58年 4月 8日生	33歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女	△△△株式会社	
長門 イチロウ	兄	H21年 4月 8日生	7歳	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	〇△〇小学校	
長門 ハナ子	妹	H26年 7月 5日生	2歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女	〇〇〇保育園	
長門 波平	父の父	S30年 4月 8日生	61歳	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	自営業(農業)	
長門 フネ	父の母	S35年 4月 8日生	56歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女	△〇△株式会社	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯					

⑨ 希望する施設等

希望する保育施設等	<input type="checkbox"/> 保育園・認定こども園(保育部分) 【2号認定・3号認定】 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・認定こども園(幼稚園部分) 【1号認定】		
利用を希望する期間	平成 29 年 4 月 1 日 から 平成 32 年 3 月 31 日 まで		
利用を希望する施設名	第1希望	宗頭幼稚園 (希望理由)	保育時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 <input checked="" type="checkbox"/> 教育標準時間 利用希望時間 (8 : 00 ~ 15 : 30)
	第2希望	(希望理由)	
	第3希望	(希望理由)	

⑤ 保育を必要とする理由等(1号認定を希望される方は不要)

父親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他 ()
母親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他 ()

※市記載欄

認定区分
<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定 <input type="checkbox"/> 保育標準時間(: ~ :) <input type="checkbox"/> 保育短時間(: ~ :)

保育の必要な理由	
父親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
母親	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
祖父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
祖母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇中に既に保育を利用している児童の継続入所 <input type="checkbox"/> その他()

世帯の状況等
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 生計中心者の失業 <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 <input type="checkbox"/> 育児休暇明け <input type="checkbox"/> 兄弟同時利用 <input type="checkbox"/> 多子世帯 <input type="checkbox"/> 就学前(年長)

提出書類
<input type="checkbox"/> 支給認定申請書兼施設利用申込書 <input type="checkbox"/> 保育が必要な理由を証明する書類【 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 65歳未満の同居者()】 <input type="checkbox"/> 納入誓約書 <input type="checkbox"/> 生活管理指導表 <input type="checkbox"/> 市町村税所得課税証明書【 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親】

備考欄

保育料納入誓約書（同意書）

長門市長 様

私は、定められた保育料を納入期限までに納入することを誓約します。

また、保育料の滞納があった場合は、児童手当を現金支給とし、保育料の納付相談に応じることに同意します。

この誓約、同意を履行できない場合、滞納処分の手続きを定めた関係法令の規定により、財産の差し押さえ、強制換価等の滞納処分を受けても、一切異議を申し立てません

平成 年 月 日

保護者

住所 長門市 (区)

氏名
