

令和3年度 浜田ハピネス認定こども園 1号認定児童募集要項

1 募集対象施設

社会福祉法人三和福祉会 浜田ハピネス認定こども園

所在地：沖縄県与那原町字与那原1775番地

電話番号：098-945-2342

2 施設情報について

施設名称	社会福祉法人三和福祉会 浜田ハピネス認定こども園	
提供する曜日	月曜日から金曜日まで	
教育標準時間	8:00～14:00まで	
休業日	教育標準認定子どもに係る休業日	土曜日・国民の祝日に関する法律に規定する休日（振替休日を含む）・夏季休業7月21日～8月31日まで・冬季休業12月26日～1月5日まで・春季休業3月25日～4月6日まで・慰霊の日
	保育認定子どもに係る休業日	国民の祝日に関する法律に規定する休日（振替休日を含む） ・慰霊の日（6月23日）・年末年始休日（12月29日～31日、1月1日～3日）・与那原町長の承認を得た法人が定めた日

3 申込資格

- ① 教育を必要とする2021年4月2日現在3歳児・4歳児・5歳児の児童。
- ② 保護者等が児童を当核施設に送迎できること。

注）町外からの申込は可能ですが、与那原町の児童を優先します。

4 保育料について

【入園料なし】

【保育料（利用者負担額）】

※ 保育料は無償となります。ただし、教材費や給食費を園にて徴収します。

5 給食費（月～金）について

給食費の費用

	対象区分	給食費（月額）	備考
1号	副食費免除世帯	月～金まで 1,200円 ※予定	1号認定とは園と直接契約 月～金曜日の利用 保護者が就労していなくても 利用可能です。
	第4②階層市民税所得割 額 <u>57,700円</u> 以上世帯	月～金14時まで 4,800円 ※予定	

※ 日割り計算は行いませんのであらかじめご了承下さい。

※ 預かり保育を希望される方は、おやつ代として月額1,000円が追加されます。

◇ その他書経費（実費徴収分）

- ・ 保育・教育教材費
- ・ その他…必要に応じて実費徴収します。その都度お知らせします。

6 預かり保育料について

特別な事由により預かり保育をすることが出来ます。直接、園にご相談ください。

※金額については変更になる場合があります。

実地日	預かり保育を行う時間帯	利用料	給食費
平日 (月～金)	14：15～18：15	日 額 450 円 月 額 5,000 円	-
土曜日	7：15～14：00	日 額 1,000 円	250円
	土曜日 1 日保育利用の場合 7：15～18：15 ※3 日前までに予約が必要です。	日 額 1,500 円	

※ 以下の表に該当し認定を受けた場合、預かり保育料は無償となります。ただし、該当しない場合は上記預かり保育料が発生します。また、預かり保育料とは別に教材費等の徴収があります。

※ 以下の表の要件を満たさなかった場合は、無償化の対象から外されることとなります。すみやかに園に申し出てください。スムーズな事務手続きにご協力ください。

No	状 況	必 要 事 項	1 部
1	雇用されている方 (会社員、公務員、派遣等)	勤務証明 ※育児休業からの復帰を希望する場合は、復帰日の記載が必要です。	
	自営業 (協力者含む)	自営業等申立書+①～③のいずれかひとつ ① 仕事内容が分かる資料 (開業届、営業許可書 等) ② 直近3カ月分の売上げが分かる資料 (給与明細、通帳の写し 等) ③ 最近の確定申告書の写し 等	
2	妊娠・出産	親子健康手帳の分娩予定日記載ページの写し	
3	保護者の障害	下記の①②いずれかひとつ ① 身体・精神障害者手帳の写し ② 療養手帳の写し	
4	保護者の疾病	診断書 (保護者・同居者用)	
5	親族の介護・看護	診断書 (看護・介護用) + 申立書 (※必要に応じて)	
6	災害復旧	罹災証明書等の被災を確認できる資料	
7	求職活動	ハローワークカードの写し	
8	就学	以下の①②すべて ① 在学証明書または入学許可書等 ② 授業日数及び時間が確認できるカリキュラム等	
9	19歳以上 65歳未満の同居人(祖父母、きょうだい等) がいる方	同居人の状況 (N01~8) を確認できる書類	

7 長期休暇について

- (1) 学年始休業 4月1日～入園式まで
- (2) 夏季休業 7月21日～8月31日
- (3) 冬季休業 12月26日～1月5日
- (4) 春季休業 3月25日～4月6日まで
- (5) 慰霊の日 6月23日

※近隣小学校の長期休暇期間と合わせますので変更になる場合があります。

※上記期間は、預かり保育での対応になります。近くになりましたら長期休暇における預かり保育
実地のご案内を作成します。

※7：15～18：15が預かり保育時間です。

※但し、12/29～1/3の預かり保育はありません。

8 保育料等の納付について

- ・ 保育料等の納付方法は、原則として口座振替になります。
- ・ 振替は、毎月10日（ただし、10日が金融機関休業日の場合は翌営業日）です。
- ・ 引き落としは当月分の保育料（給食費、預かり保育料等を合算したもの）となります。残高不足にならないようご注意ください。
- ・ 口座振替依頼書は、事務所にてご用意しています。受け取り後、必要事項を記入の上、事務所にお申し込み下さい。

9 保育料の納付が遅れたとき

所定の口座をお知らせしますので、速やかに納付下さい。

10 利用決定については、2月以降に発送予定です。定員超過により、キャンセル待ちになる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

○入園までの流れ

① 書類配布期間《令和3年1月14日（木）～》※土日祝を除く
施設見学を希望する場合は、事前にお問い合わせ下さい。
浜田ハピネス認定こども園・・・☎098-945-2342

②入園申込《令和3年1月14日（木）～令和3年2月26日（金）》
※ 土日祝を除く
申込受付締切日までに、申込書類を提出してください。書類に不備がある場合は
受付できませんのでご注意ください。
※郵送での申込受付はしていません（県外・離島除く）

③利用調整（選考・抽選）

『在園児』『在園児のきょうだい』等の順で優先し、定員を超える申込があった場合は、選考・抽選を行います。選考の結果、定員に漏れた方についてはキャンセル待ちとなります。

④入園決定通知《2月末から3月上旬》

入園決定した児童の保護者に対して、「入園（利用）決定書（1号認定用）を送付します。

⑤入園オリエンテーション及び面談《令和3年3月》

入園対象児と一緒に面談を受け付けてください。所定の日時をお知らせ致します。

※心身に障がいを持ち（特別児童扶養手当受給者、障がい者手帳・療育手帳の所持者等）かつ審査会にて施設への入園が可能と判断された児童について、施設の受け入れ体制が整わない場合は、入園保留になる場合があります。

11 提出書類

- ① 入園申込書
- ② 支給認定申込書 兼 施設利用申込書
- ③ 利用に関する確認兼同意書・誓約書
- ④ 母子手帳の写し（1歳半、3歳各健康診断結果ページ部分）※新入児童のみ
- ⑤ 該当する方のみ以下の書類

No	内容	必要書類
1	生活保護受給世帯	生活保護受給証明書
2	ひとり親世帯	以下の1～3のいずれかひとつ 1、児童扶養手当受給者証明書の写し 2、母子及び父子家庭等医療費助成受給者証の写し 3、婚姻してないことがわかる戸籍謄本の写し及び申立書（指定様式）
3	一人親に準ずる世帯	離婚調停、裁判関係の証明となる書類 ※提出がない場合、相手方の「保育の必要な証明」の提出が必要です。
4	障がい者（児）のいる世帯	以下の1～3のいずれかひとつ 1、身体・精神障害者手帳の写し 2、療育手帳の写し 3、特別児童扶養手当証書の写し
5	世帯全員が町外在住で転入予定の方 ※令和3年3月31日までに転入の方	現住所の住民票謄本
6	保護者の方が町外在住の場合	町外在住者の住民票謄本
7	令和2年1月1日時点で与那原町に住所が無い方	令和2年度市町村民税所得課税証明書 ※市町村民税所得割、均等割、各種控除等の内訳が確認できる証明書

※ 保護者や同居人には、事実婚・内縁・結婚予定で同居している方を含みます。

※ 提出頂いた書類は、適正な算定を行なうため、与那原町に提出いたします、ご同意の上、お申し込みください。

お問い合わせ

社会福祉法人三和福祉会
浜田ハピネス認定こども園
担当：大川・當間（副園長）
☎098-945-2342

浜田ハピネス認定こども園

入園（利用）申請書（1号認定用）

令和 年 月 日

浜田ハピネス認定こども園 園長殿

支給認定申請書兼認定こども園利用申込書及び保育施設利用に関する確認票兼同意書・誓約書を添えて入園（利用）申請をします。

保護者住所 _____

氏名 _____ 印

受付番号	
受付番号	
受付担当者	印

支給認定申請書 兼 浜田ハピネス認定こども園利用 (1号) 申込書
新規 (町内・町外) 入園申込・在園継続 (町内・町外) 申込・広域入園申込
令和 年 月 日

浜田ハピネス認定こども園園長 殿

保護者氏名 _____ 印

次のとおり支給認定を申請し、また施設利用を申し込みます。

申込児童	氏名	生年月日	性別	障害児保育希望の有無
	(ふりがな)	平成・令和 年 月 日	男・女	有・無
住所・連絡先	(住所)			
	①携帯番号 (父)	①携帯番号 (母)		
	②勤務先 (父)	②連絡先 (母)		
	③緊急連絡先	③緊急連絡先		

① 申込児童の状況

保育状況	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園利用中 (施設名: _____) <input type="checkbox"/> 職場で保育※自営業・内職含む <input type="checkbox"/> 自宅で保育 (保育者: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 自宅外で保育 (保育者: _____)
健康状況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> アレルギー (_____) <input type="checkbox"/> 病歴・持病 (病名: _____) <input type="checkbox"/> その他気になること (_____)

② 世帯の状況 (児童と同居している方全員を記入してください)

区分	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学校名簿	保育を必要とする事由
保護者		父	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他
		母	年 月 日生		<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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他
同居世帯員					

生活保護世帯 ひとり親世帯 障がい者のいる世帯 (手帳 有 ・ 無)

③ 利用を希望する期間

利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
--------	---------------------

浜田ハピネス認定こども園利用に関する確認兼同意書・誓約書

※ 以下の確認事項及び同意事項を良くお読みのうえ、署名をお願いします。

○支給認定に関する確認事項

チェック	内 容
<input type="checkbox"/>	1号の支給認定に関しては、まず当園へ利用申請をしていただき利用内定の後、与那原町が支給認定を行います。支給認定書は、当園を経由して交付されます。

○当園の利用申込み利用方法・選考について

<input type="checkbox"/>	当園の利用を希望する場合は、事前の見学や保育内容を理解した上で、確認し同意いたします。
<input type="checkbox"/>	入所案内及びその他の関係書類に関して全てお読みになり、理解したものとして対応します。
<input type="checkbox"/>	保育教諭数、保育状況等により受入れ人数が決まります。また、退所等により空きがある場合に選考を行いますので、希望する月に必ず入園できるとは限りません。
<input type="checkbox"/>	給食費等を2ヶ月以上滞納した場合には退園してもらう場合があります。
<input type="checkbox"/>	入園希望が多数の場合は書類選考及び抽選会を行います。対象者へは後日抽選会のご案内を発送致します。
<input type="checkbox"/>	入園の内定又は決定後、利用施設での面談及び健康診断等により、集団保育に適さないと判断された場合は、入園できないことがあります。

○本園利用決定後の確認事項

<input type="checkbox"/>	世帯状況が変わった場合は、速やかにご連絡ください。(勤務状況の変更・退職・求職等)
<input type="checkbox"/>	当園を利用される方は、給食費等を直接当園へ納付になります。 残高不足等により滞納になった場合は、すみやかに指定口座へ納付いたします。保育料が1ヶ月以上滞納になった場合は、当園の園長又は主幹保育教諭が催促を行います。
<input type="checkbox"/>	利用開始後、お子さんの健康状態、発達の状況や集団の保育状況等について、町の子育て支援課等の関係課と連携を取って行きます。場合によっては、利用の制限がかけられることや、医療期間の受診をお願いすることがあります。
<input type="checkbox"/>	土曜日の預かり保育を希望する場合は、希望する週の水曜日までに申請をお願いします。 預かり保育無償化対象者は、保護者の勤務証明書を提出して頂き、新2号の支給認定が必要となります。預かり保育無償化対象者以外の利用は実費負担となります。

浜田ハピネス認定こども園園長 殿 宛

支給認定及び、浜田ハピネス認定こども園の利用申込みにあたり、以上の記載事項について確認し同意します。

(署名欄)

同意・誓約年月日 令和 年 月 日

住所 _____