

保護者各位

伊仙町教育委員会

平成31年度 幼稚園入園申込について

標記の件につきましてご案内いたします。入園を希望される保護者は、下記の内容をご確認の上、期日までにお申し込み下さい。よろしくお願いいたします。

－ 申込みのご案内 －

1. 対象となる児童

(5歳児) 平成25年4月2日 生 ～ 平成26年4月1日 生(この期間に満6歳になる児童)
(4歳児) 平成26年4月2日 生 ～ 平成27年4月1日 生(この期間に満5歳になる児童)

2. 申し込み方法

同封の書類に必要事項をご記入のうえ提出して下さい。

① 入園申込 「入園願書」

理由:伊仙町立幼稚園規則 第9条第2項による

② 給付費申請 「施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書」

理由:子ども・子育て支援法 第11条による(但し、幼稚園は1号認定のみ)

※「子ども・子育て支援新制度」とは

平成27年4月から施行されており、子ども・子育て支援法に基づき、教育・保育を利用する子どもについて認定区分(第1号から第3号)に従って、居住市町村が認定(区分、事由、保育必要量)を行う事を支給認定と言います。

また、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給は、個人給付ではなく利用施設・事業者が施設型給付費等を受領(法定代理受領)する制度となっております。

③ 証明書 「平成30年度税額等証明書(世帯分)」

※平成30年1月1日時点で伊仙町内に住所地があった世帯は伊仙町役場税務課で取得してください。町外に住所地があった世帯は、住所地があった場所の役所等で取得してください。

④ 町税等納入状況 「平成30年度 町税等納入状況調べ」

理由:各種納付金などの納付状況を確認するため(伊仙町町税等の滞納に関する行政サービス制限措置等に関する条例 第1条による)

※①～④に不備が無いよう、必ず期日までにご提出下さい。

ウラ面もご覧下さい

3. 提出等 伊仙町教育委員会総務課(旧徳之島農業高校内)まで、直接お持ち下さい。
締切:平成31年1月25日 金曜日必着

※郵送の場合:〒891-8201 鹿児島県大島郡伊仙町伊仙2638番地
伊仙町教育委員会総務課 幼稚園入園願書受付 係
締切:平成31年1月28日 月曜日必着 (当日消印有効)

4. 幼稚園保育料について
伊仙町立幼稚園保育料徴収条例第2条の規定に基づき決定されます。
伊仙町立幼稚園保育料徴収条例

(区 分)	(対象課税額)	(幼稚園保育料)
町民税非課税世帯	0円	2,000円
町民税所得割課税額	77,100円以下	2,500円
〃	77,101円以上	3,000円

4月から7月分については今回提出していただく「平成30年度税額等証明書(世帯分)」で算定します。

9月から翌3月分については、6月末までに提出していただく予定の「平成31年度税額等証明書(世帯分)」で再算定して、お知らせをいたします。再算定額と「平成31年度税額等証明書(世帯分)」の提出については、入園後にあらためてご案内いたします。

4月	5月	6月	7月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
平成30年度の所得に応じた保育料				平成31年度の所得に応じた保育料						

5. その他

上記のほかに教材費などのために「園費」として、全園児とも一律1,500円を幼稚園保育料とは別に納めていただきますようお願いいたします。

例 : 町民税非課税世帯 2,000円(幼稚園利用料)+1,500円(園費)=3,500円

そのほか、ご不明な事などがありましたら、下記の担当者までお問い合わせください。

担当: 伊仙町教育委員会 総務課

担当 前元, 加野

電話番号 0997-86-4651(代表)

① 入 園 願 書			
ふりがな		生 年 月 日	平成 年 月 日
幼児氏名	男	保護者氏名	
	女	保護者との続柄	
現住所	鹿児島県大島郡 番地 集落名 ()		
連絡先番号	自宅	勤務先	
	携帯	番号	
入園希望園	伊仙町立	小学校附属幼稚園	
備考			
上記のとおりですので入園を許可下さるようお願いいたします。			
平成 年 月 日			
保護者氏名			印
各伊仙町立小学校附属幼稚園長 殿			

記入例

入 園 願 書			
ふりがな	いせん はなこ	生年月日	平成23年5月28日
幼児氏名	伊仙 花子 男 ○女	保護者氏名	伊仙 一郎
		保護者との続柄	子
現住所	鹿児島県大島郡 伊仙町伊仙 1842 番地 集落名(中伊仙西)		
連絡先番号	自宅 86-3111	勤務先 86-3114	
	携帯 090-1234-5678	名称 伊仙町役場	
入園希望園	伊仙町立 伊仙 小学校附属幼稚園		
備考	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>※児童に関する特記事項などをお書きください。</p> </div>		
<p>上記のとおりですので入園を許可くださるようお願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">平成29年 1月 12日</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 伊仙 一郎 (印)</p> <p style="text-align: center;">伊仙町立 伊仙 小学校附属幼稚園 園長 殿</p>			

②

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書

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。

年 月 日

保護者住所

(申込児童との続柄)

保護者氏名

印

保護者連絡先

【入園(所)を希望している子どもの状況】

利用希望施設名	ふりがな	生年月日	性別
第1希望	氏名	平成 年 月 日	男・女
第2希望			
第3希望			
保育・教育の希望 ○印を記入	・保護者の労働や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します。(2・3号認定) ・保育が必要な理由: ・幼稚園において教育の利用を希望します。(1号認定)		
保育の実施を希望する期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで		

【入園(所)している、または入園(所)を希望している子どもの同居世帯員の状況】

区分	氏名	申込児童との続柄	生年月日	性別	職業または学校名
同居しているすべての世帯員	ふりがな ()		年 月 日		
	()		年 月 日		
	()		年 月 日		
	()		年 月 日		
	()		年 月 日		
	()		年 月 日		
	()		年 月 日		
	()		年 月 日		
生活保護適用の有無	適用なし 適用あり(平成 年 月 日 保護開始)				

*町記載欄 (町での記載欄ですので、記入する必要はありません。)

受付年月日

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) 平成 年 月 日 認定		□1号 □2号 □3号 (□標 □短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否 (否とする理由) 【 □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 】		時 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
入所施設(事業者)名	備考欄	

(記入例及び申請時注意事項)

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書

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。

年 月 日

保護者住所 伊仙町 ○○○○番地

(子どもとの続柄)

利用を希望する
幼稚園・保育園(所)を記入

保護者連絡先

○○○-1111-○○○○

日中連絡の取れる電話番号を記入

【入園(所)している、または入園(所)を希望している子どもの同居世帯員の状況】

利用希望施設名	ふりがな	生年月日	性別
第1希望	氏名 伊仙町 太郎	H20年8月1日	男・女
第2希望			
第3希望			
保育・教育の希望 ○印を記入	・保護者の労働や疾病等の理由により、保育所等において保育の利 ・保育が必要な理由： ・幼稚園において教育の利用を希望します。(1号認定)		必ず記入してください (幼稚園を希望する場合)
保育の実施を希望する期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで		

【入園(所)している、または入園(所)を希望している子どもの同居世帯員の状況】

期間は「希望日～年度末」までです

区分	氏名	子どもとの 続柄	生年月日	性別	職業または学歴
同居している すべての 世帯員	ふりがな(とくのしま かずと) 徳之島 和人	父	昭和58年11月2日	男・女	会社員
	(とくのしま はなこ) 徳之島 花子	母	昭和58年6月26日	男・女	会社員
	(とくのしま さくら) 徳之島 桜	姉	平成17年5月14日	男・女	小学校3年生
	(とくのしま いちろう) 徳之島 一郎	祖父	昭和25年7月24日	男・女	自営業
	()		年 月 日	男・女	
	()		日 日	男・女	
	()			男・女	
	()		年 月 日	男・女	
生活保護適用の有無	適用なし 適用あり(平成 年 月 日 保護開始)				

【各施設への入所については下記の事項について、ご注意ください】

- 1…幼稚園・保育所のどちらも、希望者が多数いた場合、希望する施設へ入所できない場合があること。
- 2…入所基準に該当しないため、保育所への入所が認められない場合や実施期間の希望に添えない場合があること。

保育所(園)へ入所できる基準

保育所へ入所できる児童は、両親いずれも(両親と別居している場合には児童の面倒をみているものが)次のいずれかの事情にある場合です。

- ①家庭外労働→児童の親が家庭の外で仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合
- ②家庭内労働→児童の親が家庭で児童と離れて日常の家事以外の仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合
- ③親のいない家庭→死亡・行方不明・拘禁などの理由により親がいない家庭の場合
- ④母親の出産等→出産の際(出産前後の一定期間)に、病気・負傷・心身に障害があるなど、その児童の保育ができない場合
- ⑤病人の看護等→長期にわたる病人や、心身に障害のある人のため、親がいつもその看護にあたっている家庭の場合
- ⑥自然災害等→火災・風水害・地震等で被災し、家屋が破損するなど、その復旧の間、児童の保育ができない場合

決 裁	町長	副町長	総務課長	主管課長	補佐・係長	係

平成 年 月 日

伊仙町長 大久保 明 殿

申請者 住所
氏名
世帯主

町税等納入状況証明書

※印は必ず記入して下さい。

申請 内容	担当部署	教育委員会総務課	申請名	平成31年度 幼稚園入園申し込み
	申請目的・内容	平成31年度 幼稚園入園申込		

上記の申請に必要なため、各種納付金などの納入状況を証明して下さい。
証明者 (主管課長・課長補佐・担当係長)

課名	未納の有無 (○で囲む)	税金等の種類	未納額	特記事項	証明印	
1 階	町民生活課	保育所利用料			月 日	
		その他()				
	建設課	町営住宅料			月 日	
		その他()				
	税務課	有 ・ 無	県町民税			月 日
			固定資産税			
軽自動車税						
国民健康保険料						
その他()						
保健福祉課	有 ・ 無	介護保険料			月 日	
		後期高齢保険料				
		その他()				
水道課	有 ・ 無	水道料金		水栓番号	月 日	
		工事負担金				
		その他()				
2 階	教育委員会 総務課 (※総務課にて)	幼稚園保育料			月 日	
		預かり保育料				
		その他()				
	給食センター (※総務課にて)	有 ・ 無	給食費			月 日
その他()						
経済課	有 ・ 無	町有牛貸付料			月 日	
		サトウキビ苗代				
		その他()				
耕地課	有 ・ 無	畑総分担金			月 日	
		スプリンクラー費				
		使用料				
		その他()				

※ 納入状況は、現年度分の納期到来分も証明して下さい。 また、世帯主の方についても御調べ下さい。
申請者印も含めて、全個所に押印されていないものは無効となります。

※ 滞納・未納がある方は、完納後に申請して下さい。受付られないことがあります。