

安城市こども未来事業団認定こども園（幼稚園コース）へ
入園申込みされる保護者のみなさまへ
（令和7年度途中（令和7年5月～令和8年3月）入園用）

安城市こども未来事業団

幼児期は、さまざまな体験を通して人間として生きていくための基礎になる心情・意欲・態度を培う大切な時期です。この時期に園では、一人ひとりの個性を大切にしながら、家庭との連携を図り、幼児の健やかな成長や発達を促すことや義務教育及びその後の教育の基礎を培うことを目的としています。

友達や先生と一緒に生活しながら、自分で行動する意欲や態度、友達を思いやる心などが育つような環境を整えて教育しています。

事業団認定こども園（幼稚園コース）

対象年齢：平成31年4月2日～令和4年4月1日に生まれた子

保育時間：平日 午前8時15分～午後2時15分 ※午後4時15分までの預かり保育有

保育料：無料（給食費、行事費等は有料）

園名	地図番号	所在地	電話番号
安城こども園	①	相生町18番7号	76-2965
さくのこども園	②	篠目町4丁目22番地21	76-6505
安城北部こども園	③	大東町25番40号	76-3366
東栄こども園	④	東栄町3丁目809番地9	98-5850

※地図は最終ページにあります。

目次

I	安城市こども未来事業団認定こども園（幼稚園コース）の入園について	1
1	認定こども園とは	
2	安城市こども未来事業団認定こども園（幼稚園コース）に入園するには	
3	教育・保育給付認定とは	
4	申込みに必要な書類	2
5	申込み及び入所の承諾について	3
6	申込みの不承諾・決定の取消とは	4
7	その他、申込みに関するご注意	
8	アレルギーのあるお子様について	5
9	支援が必要なお子様について	
10	入園後の保育園コースへのコース変更について	
11	預かり保育について	
II	各種書類の記入例	
①	認定申請書兼保育所等利用申込書	6
②	安城市こども未来事業団認定こども園利用申込書	8
	安城市こども未来事業団認定こども園MAP	9



I 安城市子ども未来事業団認定こども園（幼稚園コース）の入園について

1 認定こども園とは

幼児教育・保育を一体的に行う施設で、幼稚園と保育園の両方のよさを合わせ持つ施設です。

2 安城市子ども未来事業団認定こども園（幼稚園コース）に入園するには

3歳児以上で小学校就学前のお子さまが対象です。なお、入園月に、安城市に居住しており、安城市に住民票があることが必要です。外国籍の方は、日本への在留期限内であることが必要です。

※令和7年度の3歳児以上は下表のとおりです。入園児童の保育年齢は、入園年度の4月1日現在を基準とします。誕生日を迎えても令和7年度中に保育年齢の変更はありません。
※安城市子ども未来事業団認定こども園では、満3歳児の受入はしていません。

生 年 月 日	対象クラス (保育年齢)	小学校就学前までの期間
H31.4.2~R2.4.1 (2019/4/2~2020/4/1)	年長 (5歳児)	2026/3/31 まで
R2.4.2~R3.4.1 (2020/4/2~2021/4/1)	年中 (4歳児)	2027/3/31 まで
R3.4.2~R4.4.1 (2021/4/2~2022/4/1)	年少 (3歳児)	2028/3/31 まで

3 教育・保育給付認定とは

利用申込にあたっては、教育・保育給付認定を受けていただきます。教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書を提出することにより、1号認定こども（教育認定）として決定され、支給認定証が発行されます。

- 教育・保育給付認定の審査は認定こども園の利用申込の審査等と同時に行う必要があり、時間を要します。このため、支給認定証は認定こども園入園承諾書発送後、随時郵送いたします。また、転入予定の方につきましては、転入確認後の送付となりますのでご承知おきください。

※根拠規定：子ども・子育て支援法第20条第6項

- 支給認定証は、有効期間中は内容に変更がない限り原則同じものを使用しますので届きましたら大切に保管してください。
- お引越、世帯員の増減（出産・婚姻・離婚など）により、家庭状況に変更があった場合は、すみやかに在籍園又は保育課へお申出ください。
⇒教育・保育給付認定変更申請が必要です。
- 安城市外に転出する等により、支給認定を受けることができなくなった場合は、すみやかに在籍園又は保育課へお申出ください。
⇒教育・保育給付認定辞退申出書兼保育園・認定こども園退園届が必要です。

4 申込みに必要な書類

受付時に必要な書類が不足している場合、または書類に不備（記入漏れ等）がある場合は受理できませんのでご注意ください。

	提出書類	説明	ダウンロード
◎	①教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書		○
◎	②安城市こども未来事業団認定こども園利用申込書		○
◎	③入所申込児童質問票		○
◎	母子健康手帳（母子手帳）	※必ず申込児童本人を連れて来てください。	—
◎	預金口座振替依頼書	延長保育料・給食費の口座振替に利用します。 ※直接、金融機関には提出しないようにお願いします。	×
△	個人番号申告書	令和6年1月1日時点（令和7年9月以降に入園希望…令和7年1月1日時点）で安城市外に住んでいた方はお子様面談時に記入をしていただきます。 ※該当の方はマイナンバーカードもしくは、マイナンバーを確認できるもの（例：通知カード、マイナンバーが記載されている住民票のいずれか）と身分証明書（例：運転免許証、パスポート等）もご持参ください。	○
△	在留カードの写し	外国籍の方は、保護者と申込児童の在留カードの写しをご提出ください。在留期間を確認します。	—
△	保育料等算定に係る所得申告書	令和5年中に海外で収入があり、その収入を含めて市民税所得割額が77,100円以下（年収換算で360万円以下）に相当する世帯の場合には提出が必要です。 ※入園後に毎月ご負担いただく給食費（主食代＋副食費）のうち、副食費が無料となります。	○

◎ 必須

△ 該当する場合のみ提出

書類提出の注意事項

◆用紙が足りない場合は、お手元にある用紙をコピーして使用してください。

◆兄弟姉妹で同時に申し込む場合、「預金口座振替依頼書」は、1世帯1部で結構です。

5 申込み及び入所の承諾について

申込みは定員の範囲内で先着順となります。また、同じ月に保育園コースでの申請者がいた場合、保育園コースでの申請者の入園が優先されます。

申込み受付期間及び入園承諾書の発送日は下記の通りとなります。

入園希望月	申込み期間		入園承諾書の発送 (お手元に届くのは2~3日かかります)
5月	令和7年 3月1日(土) ~	4月1日(火)	4月15日(火)
6月	4月1日(火) ~	5月1日(木)	5月15日(木)
7月	5月1日(木) ~	5月30日(金)	6月13日(金)
8月	6月2日(月) ~	7月1日(火)	7月15日(火)
9月	7月1日(火) ~	8月1日(金)	8月15日(金)
10月	8月1日(金) ~	9月1日(月)	9月12日(金)
11月	9月1日(月) ~	10月1日(水)	10月15日(水)
12月	10月1日(水) ~	10月31日(金)	11月14日(金)
1月	11月4日(火) ~	12月1日(月)	12月15日(月)
2月	12月1日(月) ~	12月26日(金)	1月15日(木)
3月	令和8年 1月5日(月) ~	1月30日(金)	2月13日(金)

【申込みについて】

◆申込み方法

1. 申込み場所：第一希望園

2. 申込み日時：午前8時30分～午後5時15分

(土日祝及び年末年始(12月29日から翌年1月3日)を除く)

※希望日時をあらかじめ希望園に電話にてご連絡ください。

3. 持ち物：

- ・申込みに必要な書類一式 (P.2参照)
- ・申請児童の母子手帳を持って、申請児童と一緒にお願いします。

◆入園希望月の受付期間を過ぎた場合は、受付できませんのでご注意ください。

◆申込みを辞退する場合は、速やかにお申し出ください。

6 申込みの不承諾・決定の取消とは

次の場合には入園の不承諾または決定の取り消しを行いますので、ご注意ください。

- (1) 安城市外へ転出した場合
- (2) 認定こども園における集団生活に支障があると判断された場合

7 その他、申込みに関するご注意

- ・転入予定の方も受け付けますが、入園月の前月末までに住民票の転入手続きを完了することが条件となります。正式な入園決定書類のお渡しは転入確認後となりますのでご了承ください。転入前でも、入園の打ち合わせは行っていただけます。
- ・幼稚園コースであっても送迎のバスはありません。

※申込み後に次のような変更があった場合、保育課へ必ず連絡をして下さい。

住所、家族構成等が変わったとき

⇒状況に応じて追加書類の提出をお願いします。

入園の意思がなくなったとき

⇒「施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定辞退申出書兼保育所等退園届」を提出していただきます。速やかに保育課までご連絡ください。

8 アレルギーのあるお子様について

厚生労働省の「保育所におけるアレルギー対応ガイドライン」において、給食対応については「医師の指示に基づいて行うこと（年に1回の更新）」が必要とされています。このため、お子様に給食対応が必要な場合は、次の書類（1年以内に発行されたもの）のうちいずれかが必要になります。

- ◆生活管理指導表など医師の指示書類（アレルギーについての状況が書かれているもの）
- ◆診断書

※上記の書類の提出が難しい場合は、検査結果の写し（除去を必要とする食物の結果が陰性のものは不可）を提出いただきます。

入園内定後、園との打ち合わせ時に必要になりますので、該当する方は予めご準備をお願いします。

9 支援が必要なお子様について

集団保育が可能で日々通園できる児童を対象とします。

申込み後は家庭での状況などを把握するため、電話でお子さんの様子をお尋ねしたり、必要に応じて関係機関に問い合わせたりする場合があります。

なお、入園については関係機関と協議させていただきます。

10 入園後の保育園コースへのコース変更について

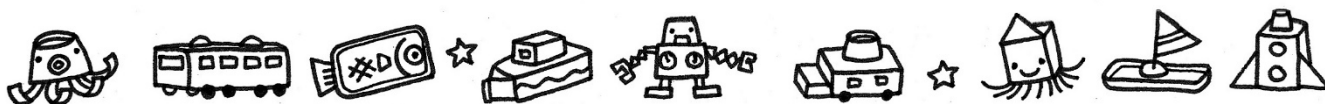
幼稚園コースで入園後、保育を必要とする理由が生じた場合は、保育園コースへ変更が可能です。保育を必要とする理由の詳細につきましては、保育園コースの申込案内をご覧ください。

申込案内および必要書類は保育課または在籍園で配布、市HPからもダウンロードができます。変更希望月の前月25日（土日祝の場合は直前の平日）までにご提出ください。

※同じ園でのコース変更は、利用調整（申込多数の場合に保育の必要性の高い方から入園をご案内する調整）の対象にはなりませんので、必要書類を揃えていただければ新規申込者と競合することなく変更が可能です。

11 預かり保育について

希望者を対象に、通常保育時間以外（午後2時15分～午後4時15分）で保育を行います。利用方法等詳細は、園または保育課へお問い合わせください。（※預かり保育料は別途徴収）



Ⅱ 各種書類の記入例

① 認定申請書兼保育所等利用申込書（表面）

① 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書

安城市長 保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉関係情に基づき決定した利用者負担額、当該申請書の内容及び添付書類につ

※兄弟がいる場合は同じ申請者にしてください。

※太線の中のみ記入してください。

		申請日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
申請項目	<input checked="" type="checkbox"/> 施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定 (<input checked="" type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号) <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等の利用及び給食の提供				
申請者	フリガナ	アンジョウ タロウ		自宅	(<input type="checkbox"/> XXXX) <input type="checkbox"/> XX - <input type="checkbox"/> XXXX
	氏名	安城 太郎		携帯	父 (<input type="checkbox"/> XXX) <input type="checkbox"/> XXXX - <input type="checkbox"/> XXXX
	住所	安城市 桜町 18番23号 安城マンション		母	(<input type="checkbox"/> XXX) <input type="checkbox"/> XXXX - <input type="checkbox"/> XXXX
市外転入の場合のみ記入		現住所	〒 -		
申請児童	フリガナ	アンジョウ リコ	続柄	生年月日	
	氏名	安城 梨子	第 2子	R3年4月2日	歳 男・女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母
	住所	※申請者が法人の場合のみ記入 児童の現住所は「申請児童の住所欄」へ記入ください。			
児童	アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	未就学の兄弟姉妹の状況	<input type="checkbox"/> 同時申込み <input type="checkbox"/> 保育園等 () <input type="checkbox"/> 幼稚園 () <input checked="" type="checkbox"/> 在宅 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
	健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
申請期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 から <input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで				
利用希望時間	平日： 時 分から 時 分まで 土曜： 時 分から 時 分まで				
午前8時15分～午後4時15分以外の時間に保育を必要とする場合の理由					
手当等の受給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 安城市遺児手当 (停止中を含む。) <input checked="" type="checkbox"/> 障害者手帳 (対象者氏名：安城一郎)				
世帯状況 (上記の児童は、記入不要です。)					
続柄	フリガナ	氏名		生年月日	
	父	アンジョウ タロウ 安城 太郎		S57年 6	
母	フリガナ	氏名		生年月日	
	母	アンジョウ ハナコ 安城 花子		S58年 7	
兄	フリガナ	氏名		生年月日	
	兄	アンジョウ ゲンキ 安城 元気		H14年 8	
姉	フリガナ	氏名		生年月日	
	姉	アンジョウ マツコ 安城 松子		R2年 9	
<p>※世帯員の記入についての注意事項</p> <p>同一住所に住んでいる全ての方を記入してください。また、別居をしても、次のいずれかに当てはまる方は、記入してください。</p> <p>① 申請児童の父母が住民票が同一地番の場合 (離婚している場合を除く)</p> <p>② 申請児童の兄弟姉妹が大学進学等を理由に別居している場合</p> <p>②に該当する方がいる場合は、別途資料が必要となることがありますので、保育課にお問い合わせください。</p>					
令和6年1月1日時点で住所が市外の方は「個人番号申告書」の提出が必要となります		令和5年中に海外で収入があった方は、「所得申告書」の提出が必要となります。			
(1)	令和5年～令和6年中に海外収入はありましたか。	父： <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> はい	令和5年10月～令和6年12月(国名：アメリカ)		
(2)	令和6年1月1日時点での住所	父： <input type="checkbox"/> 市内 <input checked="" type="checkbox"/> 市外 (刈谷)	市町村)		
(3)	令和7年1月1日	母： <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()	市町村)		
父母の住所 別居の場合のみ記入		父： <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ()	市町村)		
祖父母の状況 別居の場合のみ記入		父方 住所： <input type="checkbox"/> 死別	母方 住所： 〇〇市▲▲町1番地1号	<input type="checkbox"/> 死別	

※該当する方は、裏面も記入してください。

世帯認定 ※同居の祖父母がいる場合

オール電化等でガスを利用しない場合、選択ください。

家屋の形態	<input type="checkbox"/> 一戸	<input checked="" type="checkbox"/> 二戸	<input type="checkbox"/> アパート・マンション	<input type="checkbox"/> その他
利用調整関係				
玄関	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別	電気料金(名義)	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別
台所	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別	ガス料金(名義)	<input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> 別 <input checked="" type="checkbox"/> 無
トイレ	<input type="checkbox"/> 共同	<input checked="" type="checkbox"/> 別	水道料金(名義)	<input type="checkbox"/> 共同 <input checked="" type="checkbox"/> 別

入園希望施設 ※あらかじめ保育年齢や開園時間を確認の上、記入してください。

第1希望	えのき こども園	見学 未・済	第2希望		見学 未・済	第3希望		見学 未・済
第4希望			第5希望			第6希望		
第7希望			第8希望			第9希望		

公立こども園であれば最大5園まで希望園を記入することができます。

兄弟姉妹の利用調整 ※兄弟姉妹が同時に申し込む場合に記入してください。

- 同じ月に同じ園に入園できる場合のみ入園する。(同保同時)
- 同じ日に入園できれば、別々の園でも入園する

以下は記入不要です

② 安城市こども未来事業団認定こども園利用申込書

② 令和7年度安城市こども未来事業団認定こども園利用申込書 (兼保育児童台帳)

「①教育・保育給付認定申請書」の申請者と同じ方にしてください。

児童番号 _____

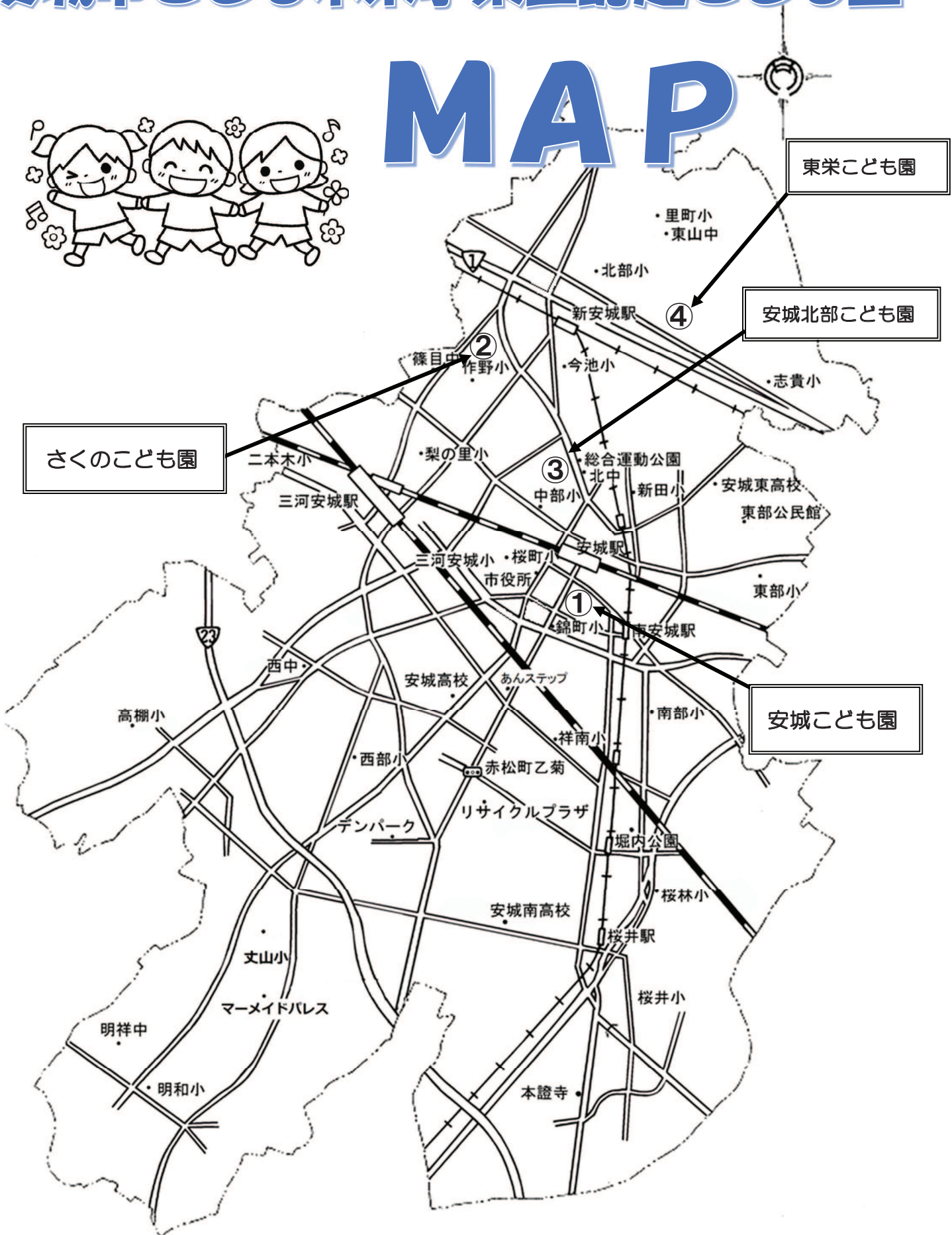
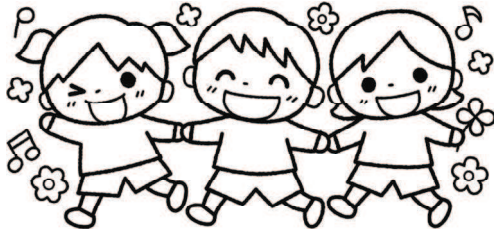
幼稚園コース

※太線の中のみ記入してください。

申込日		令和6年 10月 11日					
申込者	フリガナ	アンジャウ タロウ					
	氏名	安城 太郎					
	住所	安城市 桜町18番地23号 安城マンション505					
電話番号		自宅 (XXXX) XX - XXXX	携帯 父 (XXX) XXXX - XXXX				
緊急連絡先		母 (XXX) XXXX - XXXX					
戸籍上の性別を○で囲んでください。							
入園児童	フリガナ	アンジャウ リコ	続柄	生年月日	年齢(至7.4.1現在)	性別	
	児童氏名	安城 梨子	第2子	令和3年4月2日	3歳	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	
世帯状況 (上記の児童は記載不要です)							
続柄	フリガナ 氏名	令和6年4月1日現在の		性別	同居別居 の別	養育の 有無	勤務先・学校等
		生年月日	年齢				
父	アンジャウ タロウ 安城 太郎	S55年 5月 5日	44歳	男	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居		(株)安城産業
母	アンジャウ ハナコ 安城 花子	S56年 6月 6日	43歳	女	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居		(有)あいち
兄	アンジャウ ゲンキ 安城 元気	H15年 7月 7日	21歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	〇〇大学
妹	アンジャウ マツコ 安城 松子	R4年 8月 8日	2歳	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/> 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
祖父	アンジャウ イチロウ 安城 一郎	S33年 9月 9日	66歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	無職
				男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
年	月	日	歳	男・女	同居・別居	有・無	
現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 保育園等 () <input type="checkbox"/> 託児所 <input type="checkbox"/> その他 ()						
健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病 (病名等:) <input type="checkbox"/> その他 ()						
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (アレルギー名: 卵アレルギー)						
兄弟姉妹の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 同時申込 <input type="checkbox"/> 保育園等() <input type="checkbox"/> 幼稚園() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 在宅						
入園希望施設	第1希望 安城こども園 (幼稚園コース)	第2希望 さくのこども園 (幼稚園コース)					
	第3希望 東栄こども園 (幼稚園コース)	第4希望 安城北部こども園 (幼稚園コース)					
利用を希望する期間	令和 年 月 日 ~ 期限なし・期限あり (令和 年 月 日まで)						
日時	月 日 時 分	受付者					
<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 受理(. . .) <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 兄・弟・妹・妹 添付 <input type="checkbox"/> 現金納付希望							

安城市こども未来事業団認定こども園

MAP



(問い合わせ先 安城市こども未来事業団総務課 電話0566-76-5500)