

中城みなみ保育園・幼稚園

1号認定

園



3歳児

募

4歳児

児

5歳児

集

皆さまのお越しを
お待ちしております
おります!



園見学をおこなっています
お電話で予約後の案内となります

令和8年度 1号認定の園児申し込みを開始
しています。詳しくは、園に直接お問い合わせ
ください。



申込期限

- ・定員に達し次第締め切りいたします。
- ・提出：月～金 9：00～17：00

※申し込み書類は直接園2階事務所へ提出となります。

土日祝日、年末年始は対応しておりません。

提出書類

- ・保育・教育給付申請兼施設利用申請書（1通）

※園で配布しています。又はHPからダウンロードしてください。（両面コピー）

- ・他の園との併願は控えていただくようお願いします。併願されている場合は併願されていない方を優先いたします。
- ※原則として認定こども園は村外からの申込も可能ですが、待機児童が多い場合は村内在住の方を優先とさせていただきます。



社会福祉法人 明秀福祉会
中城みなみ保育園・幼稚園



〒901-2424 中城村南上原786

☎ 098-870-3737

9：00～17：00（担当：東江）

令和8年度 1号認定新規申込に関するお知らせ

中城みなみ保育園・幼稚園では、1号認定園児（8：30～13：30までの保育利用）追加募集を行います。

入園・ご希望の方は保育園・幼稚園まで直接お問い合わせ下さい。

【募集人数】 1号認定園児（8：30～13：30までの保育利用）

- ・ 3歳児クラス 7名
- ・ 4歳児クラス 5名
- ・ 5歳児クラス 1名

※新2号認定（午後の預かり保育）を希望される方はご相談下さい。

【申込期限】

- ・ 定員に達し次第締め切り致します。

月～金曜日の9：00～17：00（受付時間）

※書類は直接園に提出となります。 土日・祝日の受付は行いません。

※申込み期限を過ぎて提出された場合には待機となります。

※併願申請は控えて頂きますようお願い致します。併願している場合は併願されていない方を優先させていただきます。

※原則として認定こども園は、村外からの申込も可能ですが、待機児童が多い場合は村内在住の方を優先させていただきます。

【提出書類】

保育・教育給付申請兼施設利用申請書（1通）両面印刷でお願い致します。

※申込用紙は、園にて配布又は、HPからダウンロードしてください。

【書類提出場所】

中城みなみ保育園・幼稚園（2階事務所）

●施設見学は、事前に電話連絡を頂き見学日時を調整お願い致します。

見学では、普段の保育の様子を見て頂きたいので平日10：00～ご案内しております。

書類に関するお問い合わせは下記までお願い致します。

中城みなみ保育園・幼稚園 ☎870-3737（担当：東江）

B.特別支援保育希望の有無

※特別支援保育の対象・・・心身に障がいがあったり発育や発達に気になる児童

特別支援保育希望する

特別支援保育希望しない

C.世帯状況

	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	性別	居住 状況	勤務先・学校名等 別居の場合の住所・備考
世帯状況 (申請児童本人以外を記載)				男・女	同・別	
				男・女	同・別	
				男・女	同・別	
				男・女	同・別	
				男・女	同・別	
				男・女	同・別	

D.保育を必要とする理由に応じた提出書類

にし点を付けて下さい

	保育の必要な事由	提出書類 (「 」内のもの)	添付の有無
①就労	1ヶ月に64時間以上労働する事を常態としていること。	①-1勤務又は採用予定の方： 「就労証明書」 ※村指定様式 (本人記載は無効。また、日付・記入担当者印のないものも無効です。) ①-2自営業・農業・内職の方： 「就労証明書」 ※①-1と同様式 上記様式に次のア～ウのいずれかを添付 ア.「開業届等の写し」 イ.「商工会議所や組合等による証明書」 ウ.「営業収入の記載がある申告書の写し」 ※ア～ウの証明書が提出出来ない方は、指定様式に民生委員からの証明が必要です。	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
②妊娠・出産	妊娠中であるかまたは産後間もないこと。 (産前3か月・産後3か月)	「母子手帳の出産予定日が記載されているページの写し」	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
③病気・障がい等	病気もしくは負傷していること。 精神もしくは身体に障がい有していること。	「医師の診断書(保護者用)」 ※村指定の様式	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
④親族の介護・看護等	同居の親族を常時介護または看護していること。 (長期入院・入所の親族を含む)	「医師の診断書(看護・介護用)」 ※村指定の様式	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
⑤災害復旧等	震災・風水害・火災その他の災害の復旧に当たっていること。	「罹災証明書」	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
⑥求職活動	求職活動を行っていること。 (利用期間：求職開始から90日間)	「求職申立書」 ※村指定の様式 「ハローワークカードの写し等」	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
⑦就学	学校や職業訓練校に通学していること。	「在学証明書」「時間割等」 ※学校や職業訓練校発行のもの	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
⑧虐待等	虐待やDVのおそれがあること。	※市町村に確認	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
⑨育児休業	育児休業取得中に既に保育を利用している子どもがいて、継続利用が必要なこと。※兄弟児(育児休業に係る児童の兄若しくは姉)で、保育が必要な場合は、入所対象となる。	「就労証明書」 ※①-1と同様式 (育児休業期間・職場復帰日の記載が無いものは無効です)	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母
⑩その他	上記に類する状態として村長が認める場合。	※市町村に確認	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母