

令和4年10月

## 令和5年度「はひふへ保育園」入園案内

「はひふへ保育園（ながくて園・としょかん通り園）」の令和5年度の入園案内です。入園をご希望の方は、下記内容をご一読の上、お申し込みくださいますようお願いいたします。

### 企業主導型保育園とは？

内閣府所管企業主導型保育事業は、平成28年度から始まった助成制度で「多様な働き方に応じた保育の提供」を全国に広げることが目的に作られました。はひふへ保育園は、長久手市作田の「ながくて園」と、長久手市戸田谷の「としょかん通り園」の2園です。それぞれ定員12名のうち10名は、共同利用枠・地域枠とし、地域の子育て世代や地元の企業様にご利用いただいております。

※「共同利用枠」・・・設置会社の従業員でなくても「共同利用契約」を会社同士が結ぶことで、その会社の従業員も保育園利用が可能となります（契約料もありません）。その場合、地域枠よりも優先的に申し込みが可能です。

### はひふへ保育園のメリット

- ✓ **パートタイマーでも利用可能！**  
施設定員に空きがあれば、パート勤務の方でも入園可能です。現在も多数の方にご利用いただいております。
- ✓ **保育料は「一律34,200円」**  
認可外保育施設は、保育料が高いイメージですが、国からの助成を受けているため、保育料は一律34,200円です。利用される世帯によっては、認可保育園よりも安い場合もあります。また、認可外保育施設にあるような「入園料」もありません。保育料以外に保護者様にご負担いただく費用（実費徴収品）は、入園年度年間5,000円程度です。※年度により変動はあります。
- ✓ **看護師常駐で安心！**  
当園では、病児保育（体調不良児対応）を実施しています。登園後に発熱など体調不良が生じた場合でも、病児室にて看護師が保育するので保護者の方も安心です。
- ✓ **認可保育園と同等「以上」の保育士数**  
当園では、認可保育園と同じまたはそれ以上の保育士配置をしております。コアタイムでは12名園児に対し保育士5名以上配置し、手厚い保育を行っております。
- ✓ **お昼寝用コットは園でご用意！**  
保護者様の負担と衛生面を考慮し、個人別のお昼寝用コットを園でご用意します。園児同士距離が保てるのでとても衛生的です。また毎週敷布団の持ち帰りがないので、週末も楽に登降園できます。

## 1 園の概要

施設名 住所	はひふへ保育園 ながくて園 住所：長久手市作田1丁目903 丸石ビル1F はひふへ保育園 としょかん通り園 住所：長久手市戸田谷1111 (久保山交差点シャトレーゼさん斜め向かい)
定員	各 12 名
開所日・時間	月～土 7：30～18：30 (延長保育19：30)
休園日	日・祝、年末年始 (12/29～1/3)
取り扱う保育事業	内閣府所管 企業主導型保育事業 一時預かり保育事業 (一般型) 病児保育 (体調不良児対応型)
事業者の名称	有限会社 NewsAgent Hosokawa
関連施設	はひふへ保育室はら園 (名古屋市認可) はひふへ保育園やまと園 (神奈川県認可) はひふへ保育園さくらがおか園 (神奈川県認可)

### ★保育について

保育の活動は、年齢別で行いますが、異年齢との交流を目的として合同で行うこともあります。年間を通した保育計画・行事計画に基づき、日々の保育をおこなっています。天気の良い春秋の時期は、近くの公園までお散歩にでかけます。夏は水遊びを行います。野菜の栽培や芋掘りなど、食育活動にも力を入れています。

### ★給食について

専属の調理員による自園調理です。離乳食やアレルギー対応除去食など、保護者・調理員・保育士が連携して、栄養面・安全面に十分配慮した給食提供を行います。また、お誕生日会やイベントなどでは、こどもたちのリクエストによるオリジナル給食を提供しています。こどもたちが楽しみにしているイベントです。



## 2 令和5年度 募集人数

年齢	生年月日	ながくて	としょかん
0歳児	R4.4.2 ～ 生まれ ※入園月の1日時点で生後5ヶ月～の子	2名	2名
1歳児	R3.4.2 ～ R4.4.1 生まれ	3名	4名
2歳児	R2.4.2 ～ R3.4.1 生まれ	0名	0名

※各園の募集人数は、退園状況により増える可能性があります

## 3 入園要件 ※従業員枠（自社・共同利用）、地域枠共通

「保育の必要性がある方」が入園可能です。具体的には、保護者の両者が下記のいずれかに該当する必要があります。（※②～⑧の場合は支給認定証が必要）

- ① 就労
- ② 妊娠・出産
- ③ 保護者の疾病・障害
- ④ 介護（同居や長期入院等している親族の介護・看護等）
- ⑤ 求職活動
- ⑥ 災害
- ⑦ 虐待・DVの恐れがあること
- ⑧ その他保育の必要性について市町村が認める場合

## 4 証明書類（※入園決定後、原本をご提出いただきます）

- ◆保護者両者が就労している場合・・・  
各勤務先の就労証明書原本（証明日が3ヶ月以内のもの）（自営業の方は支給認定証）
- ◆保護者の一方が就労していない場合・・・市町村が発行する支給認定証
- ◆保育無償化対象の方は、住民税が非課税世帯であることの証明書原本（令和4年度分）  
※支給認定証とは、保育の必要性について各市町村が定めた基準（保育を必要とする事由、必要量（時間）優先利用等）で自治体が保育の必要性について認定（保育認定）したものに対して発行する書類

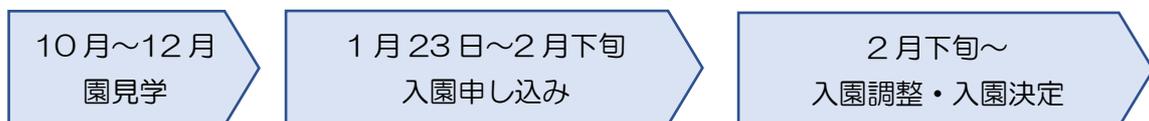
## 5 保育料

共同利用枠・地域枠 月額 34,200円

※住民税非課税世帯については、保育無償化の対象となります

## 6 入園申込方法・スケジュール

- 10月～12月は「見学期間」です。見学ご希望の方は、各園までお電話またはHPのお問合せフォームからお問い合わせください。
- 1月23日（月）～2月下旬まで、入園申し込み期間です。「入園申込に関する書類」をご準備いただき、入園希望の保育園に直接ご提出ください。  
「入園申込に関する書類」
  - ①入園申込書
  - ②就労証明書の写し（3か月以内のもの）または支給認定証の写し
 ※就労での入園申込の場合  
（書類提出の際に、園長面談を行いますので、事前に電話連絡をお願いします）
- 入園申し込み時は、お子様同伴の上、ご来園ください。



## 7 入園調整について

- お申し込みいただいた方の中から、保育の優先順位が高いと弊社が判断した順に、入園調整いたします。
- 自社従業員・共同利用契約企業従業員を優先して入園調整します。従業員枠決定後に地域枠の入園調整を行います。
- 弊社保育園を単願の方を優先的に入園調整いたします。
- 土曜日保育希望者（土日も保育の必要性がある方）も優先順位が高くなります。

## 8 共同利用契約について

弊社の従業員でなくてもお勤めの企業様との「共同利用契約」の締結により、従業員枠（共同利用枠）での入園が可能となります。

お勤めの会社様が、共同利用契約を内諾いただける場合は、地域枠ではなく共同利用枠として優先的に受け付けさせていただきます。（企業様向けのご案内をご用意しておりますのでご利用ください。）入園申込み後、共同利用契約締結の際は、弊社担当より直接ご担当者様にあらためてご連絡させていただきます。

※共同利用枠での応募であっても、必ずしも入園が保証されるものではありません。（自社枠の入園状況による為）

※入園申し込み時にお勤めの企業様が、「社会保険適用事業所」であれば共同利用契約が可能です。

### <お問い合わせ先>

はひふへ保育園ながくて園 長久手市作田1丁目903 丸石ビル1F TEL 0561-64-3086 担当:松本/野口	はひふへ保育園としょかん通り園 長久手市戸田谷1111 TEL 0561-56-0131 担当:山田/流石
--	---

# はひふへ保育園

入園希望園に☑チェックを入れてください。

ながくて園  としょかん通り園

※両園に☑された場合は第一希望の園に申込書をご提出ください。

入園申込書

下記枠内の項目をすべてご記入ください。□部分には✓（チェック）を入れてください。

令和 年度 歳児クラス

記入日	令和 年 月 日	記入者	続柄 ( )			
氏名 (入園児童)	フリガナ	生年月日	( 年 月 日 年 月 日現在 歳 カ月)	性別	<input type="checkbox"/> 男	
					<input type="checkbox"/> 女	
現住所	〒	電話				
メールアドレス						
申込理由	<input type="checkbox"/> 就業のため <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※入園決定後、就労証明書や支給認定証等の証明書をご提出いただきます。					
希望保育期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで					
希望保育時間	・平日 時 分 ~ 時 分					
	・土曜 時 分 ~ 時 分					
・シフト制等の場合 ( )						
※保育時間は、就労時間及び通勤時間を加味した上で、保育園で決定いたします。						
食物アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <span style="float: right;">その他アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</span>						
熱性けいれん <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <span style="float: right;">既往歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</span>						
※各項目「有」に☑チェックがある場合は具体的にご記入ください。						
世帯員	氏名	入園児童との続柄	性別	年齢	職業又は学校名 (園名)	
			<input type="checkbox"/> 男	歳		
			<input type="checkbox"/> 女	歳		
			<input type="checkbox"/> 男	歳		
			<input type="checkbox"/> 女	歳		
			<input type="checkbox"/> 男	歳		
			<input type="checkbox"/> 女	歳		
保育料無償化	住民税非課税世帯である <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
他園との併願	<input type="checkbox"/> 併願なし <input type="checkbox"/> 併願中					
入所保留通知書	希望入園年度の保育所入所保留通知書をお持ちである <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					

※就労での保育希望の方は、実際の勤務状況を以下にご記入ください。

父親の勤務状況	勤務先			
	就労形態	正社員 ・ パート ・ 自営 ・ その他 ( )		
	平日	時	分	～ 時 分
	土曜	<input type="checkbox"/> 勤務あり _____ 時 分 ～ _____ 時 分 (月 回) <input type="checkbox"/> 勤務なし		
	園から勤務先までの通勤時間	徒歩・自転車・車・バス・電車・その他 ( ) 約 分		
	通常保育ご利用の場合は月16日以上就労証明書が必要です。 <input type="checkbox"/> 了承しました			
母親の勤務状況	勤務先			
	就労形態	正社員 ・ パート ・ 自営 ・ その他 ( )		
	平日	時	分	～ 時 分
	土曜	<input type="checkbox"/> 勤務あり _____ 時 分 ～ _____ 時 分 (月 回) <input type="checkbox"/> 勤務なし		
	園から勤務先までの通勤時間	徒歩・自転車・車・バス・電車・その他 ( ) 約 分		
	通常保育ご利用の場合は月16日以上就労証明書が必要です。 <input type="checkbox"/> 了承しました			
共同利用契約	※「共同利用企業様募集のご案内」をご一読ください。			
	共同利用契約の締結が可能ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
	<input checked="" type="checkbox"/> はいの場合、当園からお勤めの会社様にご連絡致しますので以下の項目をご記入ください。			
	お勤めの会社様 _____		ご連絡先 _____	
ご担当者様 _____				
お勤めの会社様は申込時現在、社会保険適用事業所ですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				

※この申込書に記入された内容につきましては、入園のお申込み以外の目的には使用いたしません。

原則、入園決定通知書送付後の辞退は受け付けておりません。

入園決定後にご提出いただく就労証明書等が入園要件に満たない場合は入園取り消しとなりますのでご了承ください。

園長面談日	年 月 日
-------	-------

保護者記入欄	保護者（就労者）氏名
	園児名
	園児 生年月日 年 月 日生
	入所園児に対する続柄

## 就労証明（申告）書

- 1 就労者氏名 \_\_\_\_\_
- 2 就労形態 ア 正社員 イ パート ウ 内職 エ 農業  
オ 自営（居宅内・居宅外／経営者本人・専従者・その他） カ その他（ ）
- 3 就労場所 住所 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_
- 4 就労開始年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 5 就労契約時間等 規定の就労契約時間をご記載ください。  
勤務日 週（ ）日・月（ ）日【月・火・水・木・金・土・日・祝・シフト制・不定】  
平日 時 分 ～ 時 分（休憩を除く就労時間数 時間 分）  
土曜日 時 分 ～ 時 分（休憩を除く就労時間数 時間 分）  
日曜日 時 分 ～ 時 分（休憩を除く就労時間数 時間 分）  
休業日 毎週 曜日・ 祝日 ・不定（毎月 日）・その他（ ）

上記の事項について事実と相違ないことを証明（申告）します。 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

取扱者氏名

