

保育所等利用申込書 記入例

様式第17号

市 区 入 籍	世帯ID	確認欄
------------------	------	-----

令和6年度保育所等利用申込書

令和5年10月3日

父母と連絡が繋がらないときに連絡をする場合があります。

申込書を提出する日の日付をご記入ください。

教育・保育給付認定申請書の右上部の保護者と揃えて✓してください。

※太線内をご記入ください。また、裏面も忘れずにご記入ください。

〒332-8601	住所	川口市青木2-1-1
保護者 父 氏名 川口 太郎	申請者 氏名 川口 花子	申請者 氏名 川口 花子
生年月日 S63年6月10日	職業等 会社員	生年月日 S60年10月6日
電話番号 080 (1234) 5678	電話番号 080 (9876) 5432	電話番号 080 (9876) 5432
緊急連絡先(上記以外) 氏名(ふりがな) 鳩ヶ谷 克子	電話番号 048 (123) 4567	続柄 祖父・祖母

申込児童氏名 川口 一郎	性別 男	生年月日 令和4年5月13日	歳児クラス X
申込児童の世帯 ふりがな 川口 一郎	児童との続柄 兄弟	生年月日 令和4年5月13日	職業等 無職
ふりがな 川口 ユリ子	姉	平成27年1月8日	川口小学校
ふりがな 川口 さくら	姉	平成30年5月8日	
ふりがな 鳩ヶ谷 克子	祖母	昭和34年4月4日	無職

世帯が別であっても、親族や友人と同居している場合は、同居人として全員を記入してください。

兄弟が保育所や学校に通っている場合は、施設名を記入してください。

必ず施設コードを記入してください。
・保育所・地域型保育事業所・認定こども園のみ記入してください。施設名、コード等は、別紙「保育施設一覧表(令和6年度)」をご覧ください。
・施設の受入年齢にご注意ください。お子さんの歳児クラスの受入れがない施設を記入された場合は、削除いたします。
・希望順位は送迎できる範囲で、できるだけ多く、入所を希望する順でご記入ください。
・11か所以上ご希望の場合は、裏面の記入欄に記入してください。

希望順位	希望コード	施設名
第1希望	3	A保育所
第2希望	11	B保育所
第3希望	12	C保育所
第4希望	5521	D保育所
第5希望	5525	E保育所

保育所等の利用を希望する期間	令和6年4月1日から小学校入学まで(又は 年 月 日まで)
必要とする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1就労(育児休業取得中を含む) <input type="checkbox"/> 2妊娠・出産 ※出産前後の期間のみ <input type="checkbox"/> 3疾病・障害 <input type="checkbox"/> 4介護・看護 <input type="checkbox"/> 5災害復旧 <input type="checkbox"/> 6求職活動(起業準備を含む) <input type="checkbox"/> 7就学(職業訓練校等における職業訓練を含む) <input type="checkbox"/> 8虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 9その他()
生活保護の受給の有無	無・有
担当者名	川口 太郎
受付日	
受付者	

希望期間は必ず1日からです。月の途中から登園しても保育料の減額等はありません。

(表面)

◎下記設問で、該当する欄の口をチェック(✓)及び○を付けてください。また、必要事項をご記入ください。

- 現在の児童の保育状況について伺います。(全ての方がご記入ください)
 - 産前産後休業・育児休業を取得して保育 (父・母)が(自宅・職場)にて保育
 - 父母以外の(同居者・別居者)が保育(関係:) 申込後に出生予定
 - 他の施設(認可外保育施設・幼稚園・認定こども園・一時保育)利用中 (施設名:)
 - 他市区町村の保育所又は地域型保育を利用中 (市区町村名: , 施設名:)

該当箇所全てに✓してください。

- 申込児童に未就学児の兄弟姉妹がいる世帯に伺います。
 - 兄弟姉妹が、入所している(保育所名: , 令和6年度 歳児クラス)
 - 兄弟姉妹も今回一緒に申込みをしている
- 兄弟姉妹と同時に申込みをする方に伺います。
 - 保育施設利用のてびき「保育施設利用に関するご案内」の「別認のうえ、下記のいずれかにチェックをしてください。
 - ②又は③に該当する場合は、ア・イのいずれかにもチェックをしてください。

兄弟姉妹同時に申込みをする場合には✓をし、3の項目も✓をしてください。

- ① 同時期・同施設のみ(兄弟姉妹が同一時期に同一保育所等を利用できるまでは待機する)
- ② 同時期・別施設可(兄弟姉妹と同一時期であれば別々の保育所等でも利用できればよい)
- ③ 別時期・別施設可(兄弟姉妹と同一時期に保育所等を利用できなければ先に一人でも利用を希望する)
 - ア 兄弟同一施設優先(希望順位よりも兄弟姉妹、同一保育所等への利用を優先する)
 - イ 希望順位優先(兄弟姉妹、同一の保育所等よりも希望順位の高い保育所等への利用を優先する)

- 現在、同居者に障害者手帳(身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)が交付されている方はいますか。
(いいえ・はい) ※「はい」の場合は障害者手帳の写しをご提出ください
- 現在、妊娠中ですか。
(いいえ・はい) ※「はい」の場合の出産予定日 → 令和 年 月 日
- 保護者に外国籍の方はいますか。
(いいえ・父・母) ※ 該当する保護者は在留カードの写し(両面)を提出してください。
- 保護者の勤務する会社の代表者が親族ですか。
(いいえ・父・母) ※ 該当する保護者は直近3カ月分の給与明細を提出してください。
- 申込するお子さんの先天性疾患や発達等について、相談している病院・施設はありますか。
(いいえ・はい) ※「はい」の場合、①～③の質問にもご回答ください。

先天性疾患や発達の相談をしている病院や施設がある場合、記載してください。(ない場合は「いいえ」に○をつけ、①～③の記載は不要です。)

◎この申込みによる保育の実施等のために、本市が保有する個人情報の利用に必要に応じて特定教育・保育施設、特定地域型保育事業所に本市が保有する個人情報を提供させていただきます。

署名欄 (保護者氏名) 署名欄 (保護者氏名)	川口 太郎				
【第11希望～第20希望はこちらへ記入してください。】					
希望順位	施設コード	施設名	希望順位	施設コード	施設名
第11希望			第16希望		
第12希望			第17希望		
第13希望			第18希望		
第14希望			第19希望		
第15希望			第20希望		

記載事項を確認し、表面の申込者に✓をした保護者の署名をしてください。必ず直筆にて署名してください。

※第21希望以上の希望は受付できません。

(裏面)