

保育所等入所申込書補助票

※申込児童が複数いる場合、世帯につき1枚ご記入ください。

児童氏名	生年月日 H・R 年 月 日	入所希望施設名 (第1希望)
児童氏名	生年月日 H・R 年 月 日	入所希望施設名 (第1希望)

○申込児童の現在の状況について(番号を○で囲む)

① 自宅で保育している。	誰が保育していますか？ 父・母・祖父・祖母・その他()	
② 自宅外に預けている。	誰が保育していますか？ どこで保育していますか？	
<input type="checkbox"/> 親族	(氏名 続柄)	(所在地 市・町・村)
<input type="checkbox"/> 知人等	どこに預けていますか？	
<input type="checkbox"/> 認可保育所	(施設名称)	
<input type="checkbox"/> 認可外保育所	(所在地 市・町・村)	
<input type="checkbox"/> その他	(電話番号)	※利用状況等について、事実確認のため 利用施設に問い合わせる場合があります。
	(利用時間 時 分 ~ 時 分)	
	(利用期間 年 月 日 ~ 年 月 日)	
③ 職場に連れて行っている。	誰の職場に連れて行っていますか？ 父・母・その他() 託児施設の有無： 無・有 (利用あり・利用なし 理由：)	
④ その他	具体的に記入	

○祖父母の状況について

氏名		年齢	生年月日	住所 ※別居の場合のみ記入	健康状態	就労
父 方	祖父 (フリガナ)	歳	T・S 年 月 日	同居 別居	良 否 (入院中 通院中)	有 無
	祖母 (フリガナ)	歳	T・S 年 月 日	同居 別居	良 否 (入院中 通院中)	有 無
母 方	祖父 (フリガナ)	歳	T・S 年 月 日	同居 別居	良 否 (入院中 通院中)	有 無
	祖母 (フリガナ)	歳	T・S 年 月 日	同居 別居	良 否 (入院中 通院中)	有 無

○申込児童の就学前のきょうだいについて(利用開始希望日時時点の状況を記載)

氏名	年齢	生年月日	入所状況等	
(フリガナ)	歳	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所入所中	施設名称 ()
			<input type="checkbox"/> 幼稚園入園中	利用時間 ()
			<input type="checkbox"/> その他	延長保育の利用 (有・無)
(フリガナ)	歳	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所入所中	施設名称 ()
			<input type="checkbox"/> 幼稚園入園中	利用時間 ()
			<input type="checkbox"/> その他	延長保育の利用 (有・無)
(フリガナ)	歳	H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所入所中	施設名称 ()
			<input type="checkbox"/> 幼稚園入園中	利用時間 ()
			<input type="checkbox"/> その他	延長保育の利用 (有・無)

○住民税等の納付状況について

住民税等の滞納がありますか？	無・有 → 有の場合、入所選考に影響することがあります。
----------------	------------------------------

裏面も記入してください。

* 町記載欄

町記載欄

○きょうだい2人以上で同時に申し込む場合

同時に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 同時入所のみ希望（一人だけなら入所しない）
	<input type="checkbox"/> 別々の入所でも可（一人だけでも入所を希望する）
	<input type="checkbox"/> 優先順位無し <input type="checkbox"/> 上の子から(下の子だけ入所できる場合は辞退する) <input type="checkbox"/> 下の子から(上の子だけ入所できる場合は辞退する)
同じ園に入所できない場合	<input type="checkbox"/> 同じ園に入所できるまで待つ
	<input type="checkbox"/> 別々の保育所でも可

○申込の結果、入所できない場合はどうしますか？(番号を○で囲む)

① 自宅で保育する。		
② 自宅外に預ける。		
<input type="checkbox"/> 親族	誰が保育しますか？	どこで保育しますか？
<input type="checkbox"/> 知人等	(氏名 続柄)	(所在地 市・町・村)
<input type="checkbox"/> 認可保育所	どこに預けますか？	<input type="checkbox"/> 現在の預け先と同じ <input type="checkbox"/> 現在の預け先と異なる(下記に記入)
<input type="checkbox"/> 認可外保育所	(施設名称)	
<input type="checkbox"/> その他	(所在地 市・町・村)	
	(利用時間 時 分 ~ 時 分)	
③ 職場に連れて行く。		
誰の職場に連れて行きますか？ 父・母・その他()		
託児施設の有無： 無・有 (利用予定あり・利用予定なし 理由：)		
④ 育休を延長する。		
いつまで延長可能ですか？		育児休業の延長(入所保留通知)を
(R 年 月 日まで延長可能)		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
⑤ 退職する		
⑥ 幼稚園との併願(予定)		
<input type="checkbox"/> あり 幼稚園に内定した場合 <input type="checkbox"/> 幼稚園に通う <input type="checkbox"/> 保育所等の結果を待つ		
<input type="checkbox"/> なし		

○入所申込にあたり、下記を必ずお読みいただき、確認欄にチェックのうえ署名欄に署名をお願いします。

		確認欄
① 入所が決定した場合、申込書及び添付書類の記載内容について、入所児童の状況把握のため保育園長に対し情報提供します。		<input type="checkbox"/>
② 申請後、家庭状況（仕事の状況、妊娠・出産、引越しなど）が変わった場合には至急ご連絡ください。		<input type="checkbox"/>
③ 職場やご家庭に電話や訪問等をして、保育を必要とする状況等を確認することがあります。		<input type="checkbox"/>
④ 虚偽の申請をした場合は、保育所等の内定や決定を取り消します。		<input type="checkbox"/>
⑤ 保育料の算定にあたり、町が保護者及び同居親族の課税情報を閲覧します。		<input type="checkbox"/>
⑥ 入所後、保育料の滞納がある場合は、自宅・在籍園・勤務先・祖父母等に、電話や訪問による確認を行うことがあります。		<input type="checkbox"/>
⑦ 保育料が期限までに納付されない場合は、退園や財産の差し押さえ等の滞納処分を行うことがあります。		<input type="checkbox"/>
⑧ 小学校就学の際に、保育所にて作成する「保育所児童保育要録」の写しを就学先の小学校長に送付します。		<input type="checkbox"/>
署名欄	以上のことについて、同意します。	
	令和 年 月 日	保護者氏名 (印)

※自署の場合、押印は不要です。

*町記載欄

記入例

保育所等入所申込書補助票

※申込児童が複数いる場合、世帯につき1枚ご記入ください。

児童氏名 保育 健太	生年月日 H R 元 年 5 月 5 日	入所希望施設名 ○○ 保育園 (第1希望)
児童氏名 保育 康太	生年月日 H R 29 年 3 月 3 日	入所希望施設名 ○○ 保育園 (第1希望)

○申込児童の現在の状況について(番号を○で囲む)

① 自宅で保育している。	誰が保育していますか？ 父 ○ ・母・祖父・祖母・その他()
② 自宅外に預けている。	誰が保育していますか？ どこで保育していますか？
<input type="checkbox"/> 親族	(氏名 続柄) (所在地 市・町・村)
<input type="checkbox"/> 知人等	どこに預けていますか？
<input type="checkbox"/> 認可保育所	(施設名称)
<input type="checkbox"/> 認可外保育所	(所在地 市・町・村)
<input type="checkbox"/> その他	(電話番号) (利用時間 時 分 ~ 時 分) (利用期間 年 月 日 ~ 年 月 日)
③ 職場に連れて行っている。	誰の職場に連れて行っていますか？ 父・母・その他() 託児施設の有無： 無・有 (利用あり・利用なし 理由：)
④ その他	具体的に記入

○祖父母の状況について

氏名		年齢	生年月日	住所 ※別居の場合のみ記入	健康状態	就労
父方	祖父 (フリガナ) ホイク エンゾウ 保育園三	73 歳	T・S 23 年 6 月 6 日	同居 別居	良 (入院中) ○ 否 (通院中) ○	有 ○ 無 ○
	祖母 (フリガナ) ホイク ソノ 保育園子	65 歳	T・S 31 年 7 月 7 日	同居 別居	良 (入院中) ○ 否 (通院中) ○	有 ○ 無 ○
母方	祖父 (フリガナ)		T・S 年 月 日	同居 別居	良 (入院中) 否 (通院中)	有 無
	祖母 (フリガナ) ソノ イクエ 園育江	64 歳	T・S 32 年 8 月 8 日	同居 別居	良 (入院中) ○ 否 (通院中) ○	有 ○ 無 ○

○申込児童の就学前のきょうだいについて(利用開始希望日時時点の状況を記載)

氏名	年齢	生年月日	入所状況等	
(フリガナ) ホイク コウタ 保育 康太		H R 29 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所入所中 <input type="checkbox"/> 幼稚園入園中 <input type="checkbox"/> その他	施設名称 (○○ 保育園) 利用時間 (8:00~18:00) 延長保育の利用 (有・ ○ 無)
(フリガナ)		H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所入所中 <input type="checkbox"/> 幼稚園入園中 <input type="checkbox"/> その他	施設名称 () 利用時間 () 延長保育の利用 (有・無)
(フリガナ)		H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育所入所中 <input type="checkbox"/> 幼稚園入園中 <input type="checkbox"/> その他	施設名称 () 利用時間 () 延長保育の利用 (有・無)

○住民税等の納付状況について

住民税等の滞納がありますか？ **○**無・有 → 有の場合、入所選考に影響することがあります。

裏面も記入してください。

* 町記載欄

