

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。	
<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人等	誰が保育していますか？ 誰が保育していますか？ (氏名 続柄) (所在地 市・町・村) どこで保育していますか？
<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> その他	どこに預けていますか？ (施設名称) (所在地 市・町・村) (電話番号) ※利用状況等について、事実確認のため (利用時間 時 分 ~ 時 分) 利用施設に問い合わせる場合があります。 (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 <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)	歳	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)	歳	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

--

○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？ (氏名 続柄) (所在地 市・町・村)
<input type="checkbox"/> 知人等	どこで保育しますか？
<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？ R 年 月 日まで延長可能
⑤ 退職する	
⑥ 幼稚園との併願(予定)	<input type="checkbox"/> なし <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
※入所できない場合、入所保留通知については、原則、年度中最初の1回のみ交付し、翌月以降は入所可能となった場合のみ連絡します。 ただし、ご希望があればその後の入所保留期間中、毎月もしくは希望の時期に入所保留通知を再度交付することができますが、希望しますか？	
<input type="checkbox"/> 入所判定時に減点されてしまうとしても希望する <input type="checkbox"/> 特に希望しない	

○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。

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 健次	生年月日 H・R 5 年 5 月 5 日	入所希望施設名 〇〇保育園 (第1希望)
児童氏名 保育 康二	生年月日 H・R 3 年 6 月 3 日	入所希望施設名 〇〇保育園 (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？ どので保育していますか？ (氏名 続柄) (所在地 市・町・村)
<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人等	どこに預けていますか？ (施設名称) (所在地 市・町・村) (電話番号) (利用時間 時 分 ~ 時 分) (利用期間 年 月 日 ~ 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> その他	※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。
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	75 歳	T・S 24 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	67 歳	T・S 32 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 他界	良 (入院中) 通院中	有 無
	祖母 (フリガナ) ソノ イクエ 園 育江	66 歳	T・S 33 年 8 月 8 日	同居 別居 東京都〇〇区〇〇丁目〇-〇	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 3 年 3 月 3 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 (〇〇保育園) 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

--

記入例

○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） <hr/> <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 <hr/> <input type="checkbox"/> 別々の保育所でも可

きょうだい同時に申し込む場合は、必ず記入してください。

○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 <input type="checkbox"/> 知人等 <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> その他	誰が保育しますか？ （氏名 続柄）	どこで保育しますか？ （所在地 市・町・村）
<input type="checkbox"/> 認可外保育所 <input type="checkbox"/> その他	どこに預けますか？ （施設名称 所在地 市・町・村） （利用時間 時 分 ~ 時 分）	<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）
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？ R 年 月 日まで延長可能	
⑤ 退職する		
⑥ 幼稚園との併願(予定)	<input checked="" type="checkbox"/> なし <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	
※入所できない場合、入所保留通知については、原則、年度中最初の1回のみ交付し、翌月以降は入所可能となった場合のみ連絡します。 ただし、ご希望があればその後の入所保留期間中、毎月もしくは希望の時期に入所保留通知を再度交付することができますが、希望しますか？ <input type="checkbox"/> 入所判定時に減点されてしまうとしても希望する <input checked="" type="checkbox"/> 特に希望しない		

いずれかに必ずチェックしてください。

「入所判定時に減点されてしまうとしても希望する」にチェックした場合、調整点数の合計から減点（-20点）されます。

ただし、きょうだいがいる場合、上の子が認可保育所等在園中は減点されません。

※申込の結果、入所できなかったときには育休延長を許容できる場合等に「入所判定時に減点されてしまうとしても希望する」にチェックしてください。（1歳または1歳6か月を超えて育休延長をしなければならない場合は、職場やハローワークからその時点の入所保留通知を求められることがあります。）

※「特に希望しない」をチェックされた場合でも紛失等によりその時点の入所保留通知を再交付することは可能です。その際の減点はありません。

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

よくお読みいただいた上で確認欄にチェックしてください。

	確認欄
ため保	<input checked="" type="checkbox"/>
さい。	<input checked="" type="checkbox"/>
す。	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>
による	<input checked="" type="checkbox"/>
ます。	<input checked="" type="checkbox"/>
ます	<input checked="" type="checkbox"/>