

保育施設等の利用申込書

以下とおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る特定教育・保育施設等への入所を申し込みます。

なお、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付員体に必要な申請者及び世帯員の市町村民税の情報、世帯情報、生活保護関係情報及び障害者関係情報を確認し、又は閲覧すること(マイナンバー制度による情報連携を含む)、当該情報に基づき決定した利用者負担額及び副食費の免除に関する事項並びにこの利用申込書及び添付書類等を特定教育・保育施設等に対し提供することに同意します。

| | | | | |
|--------------|-------------------|--|---------------------|--|
| 申請者 (保護者) | フリガナ | | 〒 | |
| | 氏名 | | 現住所 | |
| | 令和7年1月1日 時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の 市区町村名 | |
| | 令和8年1月1日 時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の 市区町村名 | |
| | 連絡先 | | | |

| | | | | |
|-----------------------|----------------------|--|---|---|
| 同一世帯に属する保護者 (配偶者等) | 同一世帯に属する保護者(配偶者等)の有無 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | フリガナ | | 現住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる |
| | 氏名 | | 〒 | |
| | 令和7年1月1日 時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の 市区町村名 | |
| | 令和8年1月1日 時点の住所 | <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と異なる | 現住所と異なる場合の 市区町村名 | |
| | 連絡先 | | | |

| | | |
|----------------------|---|---------|
| 利用を希望する児童の数 | | |
| 1 | フリガナ 氏名 | 性別 生年月日 |
| 2 | フリガナ 氏名 | 性別 生年月日 |
| 3 | フリガナ 氏名 | 性別 生年月日 |
| 利用希望施設 | | |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 入園を希望する期間 | <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで 年 月1日 ~ 年 月末日まで <input type="checkbox"/> | |
| 利用を希望する時間 | 時 分 ~ 時 分 | |
| 延長保育の希望有無 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | |
| 入園・転園を希望する 具体的な理由 | | |
| 第1希望園の理由 | <input type="checkbox"/> 所在地が近い <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が通っている <input type="checkbox"/> 保育内容に魅力を感じた <input type="checkbox"/> その他() | |

| 兄弟姉妹の状況 | | | | | | |
|---|------------|--|---|--|------|--|
| 当てはまるものを選択 | | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同時に申し込みをする <input type="checkbox"/> すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している <input type="checkbox"/> 保育所等に入園していない小学校就学前児童がいる <input type="checkbox"/> 上記のいずれにも該当しない | | | | |
| 兄弟姉妹が同時に申し込みする場合 | | | | | | |
| 兄弟姉妹の組み合わせ | | 1 同時期同園のみ 2 同時期別園 3 別時期同園のみ 4 別時期別園 | <input type="checkbox"/> 同じ時期に同じ園のみ入園を希望する <input type="checkbox"/> 別々の園でも良いが、同じ時期でないと入園しない <input type="checkbox"/> 別時期でも良いので同じ園のみ入園を希望する <input type="checkbox"/> 別時期でも別々の園でも入園する | | | |
| 2. 同時期別園の場合 内定園の条件 | | 同園優先 順位優先 | <input type="checkbox"/> 希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する <input type="checkbox"/> 希望順位が高い園に入園することを優先する(別々の園でも入園する) | | | |
| 3. 別時期同園の場合 兄弟姉妹の優先 | | 優先児童あり 優先児童なし | <input type="checkbox"/> 優先児童が入園できない場合は入園しない(優先児童名：) <input type="checkbox"/> 一人でも入園できる児童から入園する | | | |
| 4. 別時期別園の場合 入園できなかった兄弟 姉妹の以降の利用調整 について | | 同園優先 順位優先 優先児童あり 優先児童なし 同園のみ 別園可 | <input type="checkbox"/> 希望順位が低い園でも、全員が同じ園に入園できることを優先する <input type="checkbox"/> 希望順位が高い園に入園することを優先する(別々の園でも入園する) <input type="checkbox"/> 優先児童が入園できない場合は入園しない(優先児童名：) <input type="checkbox"/> 一人でも入園できる児童から入園する <input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、兄弟姉妹と同じ園のみ空き待ちをする <input type="checkbox"/> 入園できなかった児童は、別園でもよいので空き待ちをする | | | |
| 上記以外の希望条件 | | | | | | |
| すでに兄弟姉妹が保育所等に入園している場合(人) | | | | | | |
| 1 | フリガナ 氏名 | | 続柄 | | 施設名 | |
| 2 | フリガナ 氏名 | | 続柄 | | 施設名 | |
| 3 | フリガナ 氏名 | | 続柄 | | 施設名 | |
| 備考 | | | | | | |
| 保育所等に入園していない小学校就学前の児童がいる場合(人) | | | | | | |
| 1 | フリガナ 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | |
| | 現在の保育状況 | | | | | |
| 2 | フリガナ 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | |
| | 現在の保育状況 | | | | | |
| 3 | フリガナ 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | |
| | 現在の保育状況 | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

※続柄は、1人目の申込児童との続柄(1人目の申込児童からみた続柄)