

記入例

保育所等入所申込書

令和 年 月 日

俱知安町長 様

保護者は原則「世帯主」を記入してください  
(祖父母が世帯主の場合は、児童の父母のうち主たる生計維持者を記入)

保護者住所〒044-0000  
(世帯主) 俱知安町北〇条東〇丁目 〇番地  
保護者氏名 俱知安 太郎 (印)  
(世帯主)  
電話 自宅 22-\*\*\*  
携帯(父・母) 父090-\*\*\*\*\* 母090-\*\*\*\*\*

押印忘れずに

保育所へ入所したいので、次のとおり申込みします  
なお、俱知安町が申込みの審査を行うために、保護者を含む世帯全員の住所記録及び課税状況等について、確認することに同意します。

保育児童	氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	現在の保育状況
	くっちゃん はなこ 俱知安 花子	H 26年 7月20日 生	男・ <input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> ( ) 保育所 <input type="checkbox"/> ( ) 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他 ( )
入所を希望する保育施設等名	第1希望 <input type="checkbox"/>	☆0歳~2歳クラス希望の方は、第2希望まで必ず記入してください。		その他の申請状況等 <input type="checkbox"/> 1号認定併願(予定) <input type="checkbox"/> 保育所等から転所希望
	第2希望 <input checked="" type="checkbox"/>	☆3歳~5歳クラス希望の方は、第3希望まで必ず記入してください。		
	第3希望 <input type="checkbox"/>			
保育の利用を希望する期間	令和2年4月1日から令和3年3月31日まで			育児休業後復職時に申込みする場合
希望する保育時間	午前9時 00分 ~午後 17時 00分			<input type="checkbox"/> いずれかの認可保育施設等に直ちに入所し、復職希望 <input type="checkbox"/> 希望する保育施設等に入所できない場合は、育児休業延長等も許容できる
保育の利用を必要とする理由	両親等：(父：1)・(母：6)※理由は裏面参照			

◇保育児童の家庭の状況

区分	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	備考
保育児童の世帯員	俱知安 太郎	父	S60・5・1	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	〇〇株式会社	勤務先又は学校名等は、4月1日現在の内容を記入してください。
	俱知安 町子	母	S61・11・9	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	求職中	
	俱知安 一郎	兄	H20・3・2	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	東小学校6年生	
兄弟姉妹がいる場合、必ず所属する学校名等を記入してください。また、未就学児がいずれの施設にも所属(予定)がない場合は、備考欄に理由を記入してください。						

保育児童の同居者全員の氏名を記入してください。  
※保護者の方は、単身赴任等の理由で別居されている場合であっても記入が必要です。

生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (平成 年 月 日保護開始)
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 障がい者がいる世帯 ( <input type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> 児童以外)

※町記載欄

保育所の入所の要否 (理由)	適用あれば <input checked="" type="checkbox"/>	保育の入所の期間	保育の入所基準番号
令和	諾	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	両親等：( )・( )
入所保育所		備考	

\* 裏面へつづく \* 字は楷書ではっきりと書いてください。  
\* ※印の欄には記入しないでください。

◇祖父母の状況（該当項目に○印を付けてください）

		氏名	傷病	就労	申請児童と同居・別居、住所、電話番号	
父方	祖父	倶知安 大介 (60歳)	有・無	有・無	同・別	住所 倶知安町南〇条西〇丁目〇番地 電話 22-****
	祖母	倶知安 さくら (61歳)	有・無	有・無	同・別	住所 同 上 電話
母方	祖父	北海道 研介 (62歳)	有・無	有・無	同・別	住所 札幌市〇区北〇条東〇丁目〇番地 電話 (011) ***-****
	祖母	北海道 由里子 (59歳)	有・無	有・無	同・別	住所 同 上 電話

◇現在の児童の状況

持病等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> ひきつけ <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> その他 ( )
	食物アレルギー <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (何に対して: )
	発達遅延等、障がい <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )

記入上の注意

該当あれば☑、記入してください

が次の事項をよく読んでから記入し、役場に提出してください。

なお、同一家庭から2人以上の児童の入所を同時に申込する場合は、それぞれの児童ごとに申込書を提出してください。

- 「入所児童」の欄は、「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当する方を○で囲んでください。
- 「入所を希望する保育所名」は、希望する順位に従い保育所名を記入し、その保育所を希望する理由を記入してください。（希望する理由の例：すでに兄弟が入所しているため、距離が近いため等）
- 「保育の利用を希望する期間」は、小学校就学始期に達するまでの保育の実施を必要とする理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。
- 保育所へ入所できる基準は保護者等が次の表に掲げるような場合です。「保育の利用を必要とする理由」の欄には、( )内に両親等が、下の表の(1)から(9)までの該当する番号を記入してください。
- 「家庭の状況」欄で障がい者がいる世帯の場合は□にレ点を記入してください。
- 保育所への入所については、次のような場合がありますので、  
 ・保育所へ入所できる基準に該当しないために入所が認められない場合  
 ・希望者が多数いるために希望する保育所へ入所できない場合  
 ・保育所へ入所できる基準の該当事由により保育の実施希望期間に添えない場合

「保育の利用を必要とする理由」の番号を確認の上、表面の欄に記入してください。

保育所へ入所できる基準（保育が必要な事由）

保育所への入所については、保護者等が次のいずれかの事情にある場合です。

- 就労：月48時間以上（1日4時間以上、週3日以上）の就労
- 妊娠・出産：児童の保護者が出産前後のため、その児童の保育ができない場合
- 疾病・障がい等：児童の保護者が病気、負傷、心身に障がいを有する場合
- 介護等：同居の親族（長期入院等をしている親族を含む）を常時介護又は看護している場合
- 災害復旧：火災、風水害、地震その他の災害の復旧に当たっている場合
- 求職活動：児童の保護者が継続的に求職活動（起業準備を含む）を行っている場合
- 就学：児童の保護者が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）している場合
- 虐待・DV：虐待やDVのおそれがある場合
- 育休継続利用：育児休業取得時に、既に保育を利用している児童がいて継続利用が必要な場合