

保育所入所・転園等申込書兼保育の必要性の認定に係る申請書

（宛先）大田区長

西暦 年 月 日

保 護 者	住 所	〒 ー 大田区			
		本年1月1日の住所が 大田区外の場合のみご記入ください。 〒 ー			
	フリガナ	前年1月1日の住所が 大田区外の場合のみご記入ください。 <input type="checkbox"/> 同上 ・ 〒 ー			
		氏名	電話番号	(父)	その他の 連絡先 (自宅等)
	日中の連絡先に○を 付けてください。	(母)			

児童福祉法第24条の規定による保育所への入所又は転園等の申込み及び子ども・子育て支援法第20条の規定による保育の必要性の認定の申請をします。保育の必要性等の認定のため、区が保有する住民基本台帳、住民税等の情報を利用すること並びに申請に係る子どもに関する情報（個人番号を除く提出された書類の内容）及び決定した利用者負担額について、必要に応じて区と入所する保育施設等との間で電子メール等を用いて情報を共有することに同意します（本取扱いにより不都合が生じる場合は、事前に申し出ること。）。

希 望 保 育 施 設	第1希望	第2希望	第3希望
	第4希望	第5希望	第6希望

利用開始希望年月日 西暦 年 月 1 日 から

保育の必要量（希望する保育時間）
 保育標準時間（保育最長利用時間11時間） 保育短時間（各保育園が設定する利用時間帯の保育最長利用時間8時間）

申込児童が、現在保育施設に通園している場合は、当該保育施設名をご記入ください。

保育の実施又は家庭的保育事業等のあつせんを必要とする理由（希望理由を具体的にご記入ください。）

同居（同一住所に居住）している家族の状況	申込児童の番号欄に○印を付けてください。	フリガナ	申込児童との続柄	性別	生年月日（西暦）	年齢	認定区分（号）	勤務先 通学（園）先	個人番号
		氏名							
	1		世帯主	男女		歳			
	2			男女		歳	2・3		
	3			男女		歳	2・3		
	4			男女		歳	2・3		
	5			男女		歳	2・3		
	6			男女		歳	2・3		

※ 上記認定区分欄については、該当する児童が満3歳以上の場合は2に、満3歳未満の場合は3に○を付けてください。
 ※ 申込内容が実際と異なる場合は、入所又は転園等を取り消すことがあります。
 ※ 区に提出いただいた申込書の内容や添付資料は、入所・転園等が決定となった施設へ情報提供させていただきます。

父 方	(祖父) 氏名	生年月日(西暦)	年齢 歳	住所	就労・疾病・介護・不存在 無職・その他()
	(祖母) 氏名	生年月日(西暦)	年齢 歳	住所	就労・疾病・介護・不存在 無職・その他()
母 方	(祖父) 氏名	生年月日(西暦)	年齢 歳	住所	就労・疾病・介護・不存在 無職・その他()
	(祖母) 氏名	生年月日(西暦)	年齢 歳	住所	就労・疾病・介護・不存在 無職・その他()
確 認 欄	保育の実施又は家庭的保育事業等のあつせんに必要な場合には、祖父母の課税状況等を公簿等により確認することがありますので、そのことについて祖父母の承諾をとっています。 保護者署名				

面接の記録	<input type="checkbox"/> 来庁者：父・母・その他(続柄 委任状 有・無) <input type="checkbox"/> 番号確認・身元確認：個人番号カード / 通知カード・免許証・その他() <input type="checkbox"/> 引継ぎ特記事項：無・有()										取 受 印
	面接員	受付番号	世帯番号								

家庭の状況（保育の必要性の事由等）（2面）

		父の状況	母の状況
保育の必要性の事由 （右記の当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。）		<input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 疾 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 看 <input type="checkbox"/> 求 <input type="checkbox"/> 就 <input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> そ 勤 定 営 職 産 病 害 護 護 中 学 存 在 他	<input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> 出 <input type="checkbox"/> 疾 <input type="checkbox"/> 障 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 看 <input type="checkbox"/> 求 <input type="checkbox"/> 就 <input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> そ 勤 定 営 職 産 病 害 護 護 中 学 存 在 他
外勤・内定・就学 内職・内定・就学 自営	事業所名（学校名）		
	採用・入学 （予定）年月日	西暦_____年_____月_____日	西暦_____年_____月_____日
	就労時間 （就学時間）	週_____日1日_____時間（休憩_____時間含む）	週_____日1日_____時間（休憩_____時間含む）
育児休業取得状況 （予定含む） 外勤・自営の方は①～④の いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください		① <input type="checkbox"/> 育児休業を取得しない（していない） ② <input type="checkbox"/> 育児休業を取得（予定含む）して復帰希望 ③ <input type="checkbox"/> 保育所等に入所できない場合は、育児休業の 延長も許容できるため、「育児休業延長許容の 申出書」を提出する。 ■申出書で指定した入所月の世帯指数を下げてください。	① <input type="checkbox"/> 育児休業を取得しない（していない） ② <input type="checkbox"/> 育児休業を取得（予定含む）して復帰希望 ③ <input type="checkbox"/> 保育所等に入所できない場合は、育児休業の 延長も許容できるため、「育児休業延長許容の 申出書」を提出する。 ■申出書で指定した入所月の世帯指数を下げてください。
育児休業明け短日数・短時間勤務取 得状況（予定含む）		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 （有の場合） <input type="checkbox"/> 短日数：週_____日 <input type="checkbox"/> 短時間：1日_____時間（休憩_____時間含む） <input type="checkbox"/> 取得期間： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 （有の場合） <input type="checkbox"/> 短日数：週_____日 <input type="checkbox"/> 短時間：1日_____時間（休憩_____時間含む） <input type="checkbox"/> 取得期間： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日
前職の状況 （現職の採用年月日が申込みの日から1 年以内の場合のみご記入ください。）		前職の離職日 西暦_____年_____月_____日 前職の勤務日数 週_____日就労 前職の勤務時間 1日_____時間（休憩_____時間含む）	前職の離職日 西暦_____年_____月_____日 前職の勤務日数 週_____日就労 前職の勤務時間 1日_____時間（休憩_____時間含む）
転職・離職予定の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無→（有の場合） <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母 現職退職予定日 西暦_____年_____月_____日 新職採用予定日 西暦_____年_____月_____日 新職の勤務条件 週_____日1日_____時間（休憩_____時間含む）	
出産予定の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無→（有の場合） 予定日 西暦_____年_____月_____日 （父）育児取得予定 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 →（有の場合）該当するすべてを記入ください。 <input type="checkbox"/> 産後パパ育休取得期間（予定含む）： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 育児休業取得期間（予定含む）： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日	（母）出産後の予定 <input type="checkbox"/> 産休復帰（予定）：_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 育児休業期間（予定含む）： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日
生活保護の状況		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 →（有の場合）西暦_____年_____月_____日から受給（ ）生活福祉課	
疾病・障害	病名・障害名		
	手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有（身体・精神・愛の手帳 級・度）・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（身体・精神・愛の手帳 級・度）・ <input type="checkbox"/> 無
	状況	<input type="checkbox"/> 入院（西暦_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 自宅療養・通院通所（週_____回） 治療を要する期間（_____か月）	<input type="checkbox"/> 入院（西暦_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 自宅療養・通院通所（週_____回） 治療を要する期間（_____か月）
介護・看護	介護又は看護を受ける人	続柄（ ）	続柄（ ）
	病名・障害名		
	介護保険・手帳の有無	介護認定 → <input type="checkbox"/> 有（要介護__・要支援__）・ <input type="checkbox"/> 無 手帳 → <input type="checkbox"/> 有（_____手帳 級・度）・ <input type="checkbox"/> 無	介護認定 → <input type="checkbox"/> 有（要介護__・要支援__）・ <input type="checkbox"/> 無 手帳 → <input type="checkbox"/> 有（_____手帳 級・度）・ <input type="checkbox"/> 無
不在 （ひとり親の方は必ずご記入ください。）		フリガナ 西暦 _____年_____月_____日 住所地 _____ 相手方氏名（ ） 生年月日（_____年_____月_____日） <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 死亡・ <input type="checkbox"/> 離婚・ <input type="checkbox"/> 未婚・ <input type="checkbox"/> 失踪・ <input type="checkbox"/> 拘禁・ <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居・ <input type="checkbox"/> その他（ ） 西暦_____年_____月_____日頃から 児童扶養手当の受給 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 申請予定	
その他		上記以外で保育を必要とする理由	

〈その他確認事項〉

申込み時の保育状況

下記の①～③のいずれかの口にチェックし、該当箇所にご記入ください。

- ① 父・母・父方祖父・父方祖母・母方祖父・母方祖母・（ ）が保育している。
- ② 父・母・（ ）の職場に連れて行っている。〔職場内に託児所 有・無〕
- ③ 認可保育園・小規模保育所・事業所内保育所・家庭福祉員（保育ママ）
 認証保育所・定期利用保育室・（ ）に預けている。

※預託の内容について
ご記入ください。
大田区内の認可保育園・
小規模保育所・事業所内保
育所、大田区外の認可保
育園以外については、受託
証明書等をご提出ください。

預託先施設名			
いつから	西暦 20	年	月 から
時間	:	から	:
費用	月額		円

入所希望日以降、入所(転園)できなかったため、空き待ちをする場合

下記の①～④いずれかの口にチェックし、該当箇所にご記入ください。

- ① 上記の申込み時の保育状況のままになる。
- ② 父・母の育児休業を延長する。*最大延長可能期間 年 月 日まで
- ③ 新たに祖父母・保育ママ・認証保育所・定期利用保育室・（ ）に預けることが
決まっている。

※預託の内容について
ご記入ください。

預託先施設名			
いつから	西暦 20	年	月 から
時間	:	から	:
費用	月額		円

- ④ 預け先が決まっていない ・ その他（ ）

兄弟姉妹同時申込みの場合

※ 該当する方のみご記入ください

下記①～③のいずれかの口にチェックし、該当箇所にもご記入ください。

なお、指定された条件で利用調整をいたしますので、十分に内容をご確認いただきますようお願いいたします。

- ① 同時期に、兄弟姉妹全員が同じ保育園に入園(転園)できる場合のみ希望する。
 同時期に同園で入園(転園)できる状況が整わない限り内定が出ませんのでご注意ください。
- ② 同時期に、兄弟姉妹全員が入園(転園)できる場合のみ希望する。同時期なら別々の保育園でも良い。
 同時期に入園(転園)できる状況が整わない限り内定が出ませんのでご注意ください。
- ③ 1人だけでも入園を希望する。
 どの児童が先でも入園(転園)を希望する。
 (児童氏名:)が入園(転園)できない場合はその他の児童も入園(転園)を希望しない。

《上記②・③を記入した方》

兄弟姉妹同時に入園ができる場合には、

- それぞれ希望順位どおり 下位の希望園でも同園になることを優先する

複数の自治体の保育園を希望する場合

※該当する方のみご記入ください

- ① 大田区以外に入園申請をしている市区町村がある。市区町村名【 】
- ② 申請書1面の希望保育施設欄は、全ての自治体の保育施設を混ぜて希望順に記載している。
 ※原則、内定は希望順位の高い保育施設1園のみでお出します。

〈添付書類について〉

「入園申込みのしおり」に記載されているとおり、申込みには本申込書以外に添付書類の提出が必要です。以下の確認欄を参考の上、提出に必要な添付書類をご用意ください。

父分確認欄

◎「保育ができない状況を証明する書類」として、以下のうち該当する書類を添付してください。

- 「就労証明書」
- 「就労証明書」と「自営を証明する書類」と「収入を証明する書類」
- 「診断書」、「病状内容確認書」または「障害者手帳のコピー」
- 「診断書」、「介護・看護状況申告書」または「介護保険証、およびケアプランのコピー」
- 「在学証明書」と「時間割」等
- 「求職活動状況申立書」

★「税額・収入を証明する書類」の提出が必要な方は、以下の書類を添付してください。
提出の要不要や該当の年度については入園申込みのしおり又はホームページにてご確認ください。

- 「住民税課税（非課税）証明書」

母分確認欄

◎「保育ができない状況を証明する書類」として、以下のうち該当する書類を添付してください。

- 「就労証明書」
- 「就労証明書」と「自営を証明する書類」と「収入を証明する書類」
- 「診断書」もしくは「病状内容確認書」または「障害者手帳のコピー」
- 「診断書」、「介護・看護状況申告書」または「介護保険証、およびケアプランのコピー」
- 「在学証明書」と「時間割」等
- 「求職活動状況申立書」

★「税額・収入を証明する書類」の提出が必要な方は、以下の書類を添付してください。
提出の要不要や該当の年度については入園申込みのしおり又はホームページにてご確認ください。

- 「住民税課税（非課税）証明書」

◎申込みをする全ての方は、以下の書類を全て提出してください。

- 「入所・転園・あっせんに関する確認票」 ※申込書1枚につき1枚必要です。
- 「お子様の健康状況申告書」 ※お子様1人につき1枚必要です。

◎保育ママ・認証保育所等に預けている場合には、以下の書類を添付してください。

- 「受託証明書」または「児童名、預託先、預託期間、預託日数、預託時間、預託金額がわかるもの（契約書のコピー等）」

◎「お子様の健康状況申告書」記入の結果、意見書や指示書の提出が必要であった場合、以下の書類を添付してください。

- 「医師の意見書」・「保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表」

◎申請書2面の育児休業取得状況欄「③□保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、「育児休業延長許容の申出書」を提出する。」にチェック入れた方は、以下の書類を添付してください。

- 「育児休業延長許容の申出書」

※申込書を提出後、申込内容に変更があった場合は、その都度必要書類の提出が必要です。
※提出していただいた書類は、入園出来ない場合でもご返却できません。控えが必要な方は、あらかじめ、提出前にコピーを取っておいてください。