

入園希望理由

父の状況 ● 保育を必要とする理由は何ですか。
 仕事をしている(常勤・自営・パート/アルバイト・内職・復職予定 ⇒ 入園後の復職予定日 年 月 日)
 疾病のため通院している、心身に障害がある 同居親族等の介護・看護にあっている 災害復旧にあっている
 求職活動をしている(採用予定 無・有) 就学・職業訓練のため通学している その他()

母の状況 ● 保育を必要とする理由は何ですか。
 仕事をしている(常勤・自営・パート/アルバイト・内職・復職予定 ⇒ 入園後の復職予定日 年 月 日)
 出産予定があるため(出産休暇明けの復職予定 無・有)
※入園希望月の前後2か月以内に出産予定がある場合は、「出産要件」での利用調整となります。
 産後休暇後に、育児休業を取得することなく復職を予定している場合のみ「就労要件」で利用調整を行います。
 疾病のため通院している、心身に障害がある 同居親族等の介護・看護にあっている 災害復旧にあっている
 求職活動をしている(採用予定 無・有) 就学・職業訓練のため通学している その他()

父母の状況 ● 父母のいずれかが不在の場合
 ・現在の状況(死別 未婚 離婚 別居 その他)
 ・今後の予定(離婚 再婚 親族または知人と同居 その他)
※戸籍等の証明がない場合には、別途状況をお伺いする場合があります。

※お子さんの保育を必要とする理由や、認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所の入園、転園の希望理由などを具体的に記入してください。

子どもの状況

保育状況 ● 現在、誰がお子さんを保育していますか。
 自宅で 父・母・祖父・祖母・()が保育している 職場へ連れて行っている
 その他の施設や祖父母宅へ預けている
※ 認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所以外の施設へ預けている場合には、受託証明書を提出してください。

● どこへ預けていますか、または、これまで預けていましたか
 (認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所・認証保育所・幼稚園・その他)。
 施設名称・預け先を教えてください。 _____

いつから預けていますか。 _____年____月____日から____年____月____日まで

待機状況 ● 認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所に入園・転園できなかった場合どうする予定ですか。
 自宅で 父・母・祖父・祖母・()が保育する 育児休業を延長する(年 月まで延長予定)
 父・母・()の職場へ連れていく ⇒ [職場内に託児所 有・無]
 祖父母宅・認証保育所・()に預ける
 転園できるまで現在の認可保育所・認定こども園・家庭的保育事業所(保育ママ)・小規模保育事業所等に通う
 その他()

兄弟姉妹で入園を希望される場合

● 保育施設利用申込案内21ページをご覧の上、希望する兄弟姉妹の条件にチェックを入れてください。

<1> 必ず同時に同じ保育施設に入所させたい(※1)。(同保同時)

<2> 同時に同じ保育施設に入所させたいが、それができない場合で、入所できる子がいるなら、どちらかを優先的に入所させたい。
 ⇒ <2-1> 上の子を優先的に入所させたい(※1)(※2)。(同保順次(上))
 <2-2> 下の子を優先的に入所させたい(※1)(※3)。(同保順次(下))

<3> できる限り同じ保育施設に入所させたいが、同じ保育施設に入れない場合、異なる保育施設に入所することになってもよい。
 ⇒ <3-1> 入所する時期がずれても構わないので、入所できる子から入所させたい。(別保順次(同))
 <3-2> 異なる保育施設になったとしても、入所時期は揃えたい。(別保同時(同))

<4> 異なる保育施設への入所でもよく、入所時期がずれても構わないので、入所できる子から入所させたい。(別保順次(希))

<5> 同時に入所できれば、異なる保育施設でも構わない。(別保同時(希))

※1 兄弟姉妹の希望施設を同一にする必要があります。
 ※2 同じ保育施設へ入所はできないが、上の子はどこかに入所できる場合、下の子の希望保育施設に空きがあっても、下の子は入所できません。
 ※3 同じ保育施設へ入所はできないが、下の子がどこかに入所できる場合、上の子の希望保育施設に空きがあっても、上の子は入所できません。

		氏名	年齢	日中の状況	住所	電話番号
祖父母の状況	父方	祖父		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()
		祖母		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()
	母方	祖父		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()
		祖母		常勤・自営・パート・疾病 無職・看護・死亡・不明		()

● 今後転居の予定はありますか。 無 有
※ 転居予定ありの場合は、転居先の住所を記入してください。(転居予定日 年 月 日頃)
 (転居先住所)

● 世帯に身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付または特別児童扶養手当、障害基礎年金の受給いづれかに該当する人はいますか。
 無 有 ※ 有の場合、手帳または証書の写しを提出してください。

● 滞納状況(保育料) 無 有
※ 有の場合納付計画を記入してください。分納をご希望の場合は、保育課入園相談係へご相談ください。

※マイナンバー記入欄

(表面の家族構成の番号に対応する家族のマイナンバーを記入してください)

1		2	
3		4	
5		6	
7		8	