保育施設の窓口（対面）申し込み　申請書記入例

○ 申請書、その他提出書類は黒のボールペンで記入してください。鉛筆、消えるボールペン、修正液、修正テープなどは使えません。
○ 記入内容を修正する場合は、修正箇所に二重線を引き余白に正しい情報を記入、訂正印は不要です。

教育・保育給付認定申請書（兼）太田市保育施設等利用申込書（両面）

（宛先）太田市福祉事務所長

申請日　令和 XX 年 XX 月 XX 日

※1

	フリガナ	オオタ　イチロウ	生年月日（西暦）	年齢（歳児）（所年度の4.1時点）	性別
申込児童	氏名	太田　一郎	2 0 X X 年 XX 月 XX 日	3	男

※2

	フリガナ	オオタ　ハナコ	現住所	〒 3 7 3 － 8 7 1 8
（申請者）	氏名	太田　花子		太田市浜町２番３５号

※3

児童との続柄	連	①（　母の携帯　）	②（　父の携帯　）	③（　父方祖母の携帯　）
母		－ XXXX － XXXX	080 － XXXX － XXXX	090 － XXXX － XXXX

連絡先は日中に連絡の取れる順に、（父の携帯）（母の携帯）（父方祖父の自宅）など、具体的に記入

【① 世帯の状況】

※4　※5

	児童との続柄	フリガナ 氏名	生年月日（西暦）	学校名等	入園の前年（各年1月1日に太田市に住民登録が無い場合、市区町村名または国名を記入）	入園する年
申込児童の父母	父	オオタ　タロウ 太田　太郎	1 9 X X 年 XX 月 XX 日	（株）〇〇物産	群馬県伊勢崎市	東京都品川区
	母	オオタ　ハナコ 太田　花子	1 9 X X 年 XX 月 XX 日	〇〇銀行（株）	群馬県伊勢	
（世帯分離している申込児童の同居人）	姉	オオタ　サクラ 太田　さくら	2 0 X X 年 XX 月 XX 日	〇〇小学校	群馬県伊勢	
	妹	オオタ　カエデ 太田　かえで	2 0 X X 年 XX 月 XX 日	きょうだい同時申し込み中	群馬県伊勢崎市	
	父方祖母	オオタ　フミ 太田　ふみ	1 9 X X 年 XX 月 XX 日	無職		
			年 月 日			
			年 月 日			

同居人欄が足らない場合は、別に白紙の紙を用意し記入してください。別紙には「申込児童名」もわかるようにしてください

※6

☑適用なし・□適用あり（　年　月　日開始）　家庭の状況　□ひとり親世帯・□障がい者のいる世帯・☑左記以外

施設コードは「持ち物チェックリスト」の下段にあります

	施設コード	施設名	見学	見学日（予定日）
利用を希望する施設コード・施設	X X	〇〇保育園	☑済・□未	令和 XX 年 XX 月 XX 日
	X X	△△こども園	☑済・□未	令和 XX 年 XX 月 XX 日
	X X	□□こども園	☑済・□未	令和 XX 年 XX 月 XX 日

※7

教育・保育の利用期間	X	年	X	月	1	日から	☑ 小学校就学前まで □ 年 月 末 日まで

保育の有無・保育時間区分（保育のみ）			
	有	☑ 保育標準時間利用	保護者のいずれもが、月１２０時間以上の就労、就学、介護・看護。または疾病・障がい、妊娠・出産、その他の理由で保育が必要な方。（施設の開所時間から１日最大１１時間まで）
		□ 保育短時間利用	保護者のいずれかが、月 で保育が必要な方。も
	無	□ 教育標準時間利用	幼稚園・認定こども園

申請書の裏面の記入例は次のページ

【記入の注意事項】

※1　児童の年齢は、入園する年の4月1日の年齢（歳児）を記載してください。4月1日の年齢で施設での歳児（クラス）が決まります。
※2　太田市に住民登録がある保護者を「保護者（申請者）」に記入してください。各種通知の宛名といたします。父・母、いずれでも構いませんが、きょうだいで統一してください（既にきょうだい児が在園している場合は合わせます）。
※3　日中の連絡先は必ず3つ記入してください。なお、別居の方が連絡先になる場合は、続柄と氏名も分かるように記入してください。
※4　すでに在園している未就学児は、保育・幼稚園名を記載してください。また、同時に申し込むきょうだいがいる場合は「きょうだい同時申し込み中」と記載してください。なお、きょうだい同時申し込みをする場合、きょうだいそれぞれの申請書を提出する必要があります。
※5　入園の前年・当年の1月1日に住民登録が太田市にある場合は、空欄としてください。
※6　該当にチェックし、生活保護受給世帯では受給者証、障がい手帳を持つ方が居る場合は、各種手帳の写しを添付してください。
※7　利用期間は、「入園申し込みの手引き」7～8ページをご確認いただき、適切に記入してください。

【③ 保護者の状況】

該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。

障害手帳の取得状況	父	☑ 無　☐ 有（☐身体障害者手帳　☐療育手帳　☐精神障害者福祉手帳）　※手帳の写しを必ず添付してください。
	母	☑ 無　☐ 有（☐身体障害者手帳　☐療育手帳　☐精神障害者福祉手帳）　※手帳の写しを必ず添付してください。
妊娠(出産)予定		☑ 無　☐ 有（予定日：　年　月　日）
父または母が別住所・不存在の場合	別住所・不存在者 父☑ 母☐	☐ 未婚　☐ 死別　☐ その他（　）
		☐ 離婚　（離婚日：　年　月　日）
		☑ 単身赴任　（住所地：　東京都品川区XX－XX　〇〇マンションXX号室　）
		☐ 離婚前提の別居（住所地：　） （裁判離婚の調停：☐ 無　☐ 予定　☐ 有 ）

【④ 申込児童の状況】

該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。

申込児童は、何人きょうだいの何番目のお子様ですか。	3	人きょうだいの	2	番目
申込児童の障害手帳の取得状況	☑ 無　☐ 有（ ☐身体障害者手帳　☐療育手帳　☐精神障害者福祉手帳 ）　※手帳の写しを必ず添付してください。			

【⑤ 保育の利用を必要とする理由】　＊保育の希望が無（教育認定）の方は、記入は不要です。⑥申請・申込にあたっての同意署名欄を記入ください。

保育を必要と　※8　もあてはまるものを、下記の保育要件番号から１つ選択し、父母それぞれ番号で記入してください。

父の保育要件番号	1	母の保育要件番号	1

※9

保育要件番号	【１】就労　【２】求職活動（起業準備）　【３】就学　【４】妊娠・出産 【５】疾病・障がい　【６】介護・看護　【７】その他　（　）	復職日（産休・育休取得の方）	令和 XX 年 X 月 XX 日
		出産（予定）日（妊娠・出産の方）	年　月　日
現在の保育状況（選考に影響しません）	☑ 保護者が自宅・勤務先等で保育している ☐ 施設を利用中（施設名：　） ☐ その他　（　）		
入所(園)できない場合の保育状況（選考に影響しません）	☐ 保護者が自宅・勤務先等で保育する ☑ 育児休業を延長する（ 令和XX 年 XX 月 XX 日まで延長予定 ） ☐ 施設へ預ける（施設名：　） ☐ その他　（　）		

【⑥ 申請・申込にあたっての同意署名欄】

・太田市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（申請書に記載のある児童の同一生計者の情報を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。また、閲覧した市町村民税の情報に基づき決定した利用者負担額（保育料）について、入所決定した特定教育・保育施設等に対して通知すること。
・申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すこと。また、保育施設の利用申込の辞退、内定の取消、退園となること。
・保育施設等への入所の場合については、記載内容のとおり申し込むとともに、利用する保育施設等に対し記載内容を提供すること。

以上のことに同意し、施設型給付費・地域型施設給付費等に係る教育・保育給付認定を申請、保育施設の利用を申し込みます。

※10

申請者同意署名　太田　花子

【記入の注意事項】

※8 父母に当てはまる「保育の理由」を「番号」で記入してください。

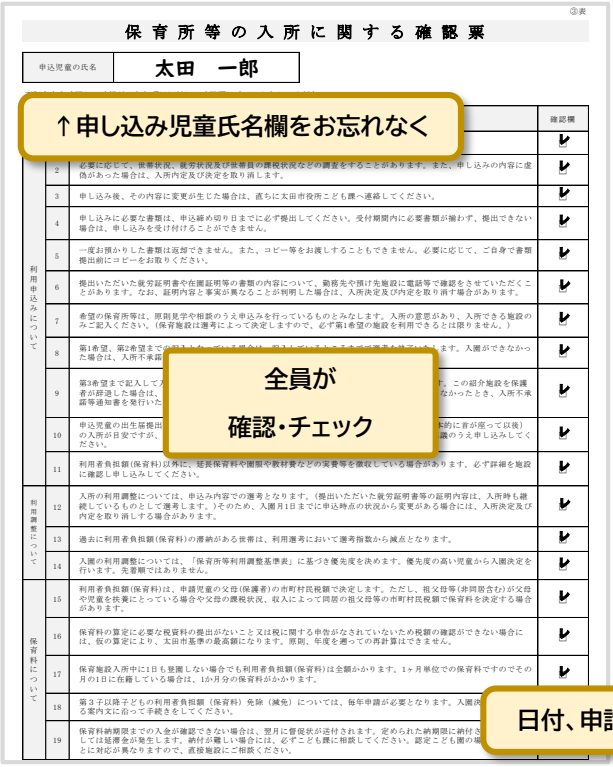
※9 就労証明書に記載されている育児休業からの復職日（就労証明書の【11】復帰予定日欄）と同じ日付であることを確認してください。

※10 内容をご確認いただき、申請者本人が必ず署名してください。

記入後、別紙の「持ち物チェックリスト」を確認し、必要な添付書類を忘れずに準備・提出してください。

保育所等の入所に関する確認表（両面）

内容をよくご確認のうえ、「確認欄」にすべてチェックしてください。

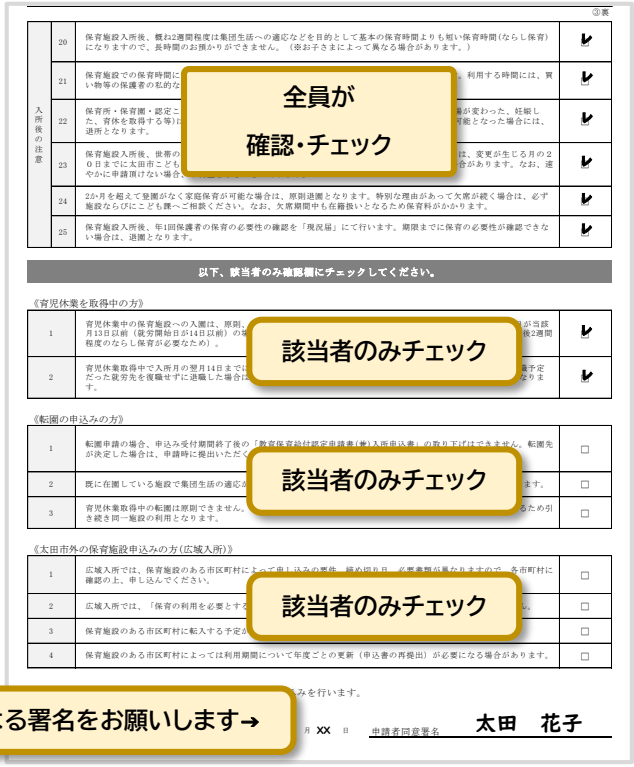


保育所等の入所に関する確認票

申込児童の氏名	太田　一郎

↑申し込み児童氏名欄をお忘れなく

全員が確認・チェック



全員が確認・チェック

該当者のみチェック

該当者のみチェック

該当者のみチェック

日付、申請者本人による署名をお願いします→

児童の健康状況調査票（表面）

申込児童の氏名	太田　一郎

・該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。

健診の受診状況	４ヶ月児健診	□受けていない　☑受けた（指導：無・有(内容　　)）
	１０ヶ月児健診	□受けていない　☑受けた（指導：無・有(内容　　)）
	１歳６ヶ月児健診	□受けていない　☑受けた（指導：無・有(内容　　)）
	３歳児健診	☑受けていない　□受けた（指導：無・有(内容　　)）

・該当する項目に☑し、必要事項を記入してください。

アレルギー	1	アレルギーはありますか？	□ない　□検査していない ☑ある（アレルギーの内容：卵）
	2	アレルギーに関する医師の診断はありますか？	□ない　☑ある（病院名：〇〇小児クリニック）
	3	アレルギー等のために制限している食品はありますか？	□ない　□まだ不明 ☑ある（制限の内容：未加熱の卵やマヨネーズを使った料理、食品）
	4	アレルギーによる定期的な服薬はありますか？	☑ない　□ある　薬名（　　・服用頻度　　回/日）
健康状態	1	アレルギー以外の病気で相談・通院している病院はありますか？	☑ない　□ある　病名（　　） 病院名（　　） 相談・通院頻度（年　　回・月　　回・週　　回・　不定期）
	2	定期的な服薬はありますか？	☑ない　□ある　薬名（　　・服用頻度　　回/日）
	3	発達のことで相談・通院している病院はありますか？	☑ない　□ある 病院名（　　） 相談・通院頻度（年　　回・月　　回・週　　回・　不定期）
	4	ひきつけやけいれんを起こしたことがありますか？	☑ない　□ある（　　歳　　ヶ月頃・発熱：あり・なし）
	5	保育施設の入所(園)にあたり、健康や発達のことで心配なこと・気になることはありますか？	☑ない　□ある　※下記に詳細に記入してください。 〔　　〕
その他	1	宗教上、制限している食品はありますか？	☑ない　□ある（□牛肉　□豚肉　□鶏肉　□その他(　　)）
	2	保育施設の入所(園)にあたり、健康や発達のこと以外で心配なこと・気になることはありますか？	☑ない　□ある　※下記に詳細に記入してください。 〔　　〕

※上記で１か所でもあるに☑をつけた方は、施設への見学・相談が必要となります。相談状況を記載ください。

相談状況	第１希望施設相談日	令和 XX 年 XX 月 XX 日	☑対応可　□経過観察により判断　□対応不可➡申請できません。
	第２希望施設相談日	令和 XX 年 XX 月 XX 日	☑対応可　□経過観察により判断　□対応不可➡申請できません。
	第３希望施設相談日	令和 XX 年 XX 月 XX 日	☑対応可　□経過観察により判断　□対応不可➡申請できません。

児童の健康状況調査票は、「はじめてガイドブック」13 ページと同じ内容をお聞きしています。

児童にアレルギーで制限している食品がある、病気や発達のことで相談がある、宗教上食品を制限している、などこの票で該当がある場合、または園に配慮してもらいたいことがある場合は、申込前に施設でのご相談、個別の対応が可能かの確認が必要です。

くわしくは「入園申し込みの手引き」20 ページをご確認ください。

健康の相談事項がある場合、必ず施設へ相談し、了承を得た日を記入してください。保育施設への相談・了承が無い場合は、申し込みの受付ができません。

教育・保育給付認定申請書(兼)太田市保育施設等利用申込書に補記する事項（裏面）

該当がある箇所の設問に記入してください。
1～3に該当しない場合は、「該当しない」にチェックを入れてください。

転入予定の方は「転入の誓約書」も提出してください

① ☑ 該当しない　【現住所が太田市外で、太田

該当する場合には以下を記入

転入予定住所	太田市	転入予定日	年　月　日

※住所が現時点で不定の場合はわかる範囲で記入してください

② ☐ 該当しない　【保育を希望し、かつきょうだい同時に申し込む方】

該当する場合には以下、「きょうだい同時申し込みの希望施設の組み合わせ」を記入

設問（1）（希望に当てはまる選択肢にチェックしてください）		
☑ A きょうだいで同時期に同じ保育施設への入所を希望	→	☐ C 同じ施設への入所ができなければ、全員の施設入所を取りやめる ☑ D きょうだいで別の施設になったとしても、入所を優先する（設問2も回答）
☐ B きょうだいで同時期に入所できれば、別々の施設でも構わない（設問2も回答）		

設問（2）（設問1で「設問2も回答」と記載がある方のみ）
☑ A きょうだいのうち１人だけになっても、入所を希望
☐ B きょうだいのうち１人でも、いずれの施設にも入所できない場合は、全員の入所を取りやめる

設問１・２に当てはまらない場合、↓に具体的に記入

下の子は会社の託児所も検討しています。
なので、上の子だけの入所は希望しますが、上の子が入れず下の子だけが入所となった場合は、きょうだい全員の入所を取りやめます。

③ ☑ 該当しない　【広域入所申し込み（太田市内の方が市外の保育施設を申し込む場合）の方】

該当する場合には以下を記入

希望保育施設所在地	都・道・府・県 市・区・町・村	申込締切日	年　月　日締切 （継続利用の方は記入不要）
保育実施期間	年　月　日　～　年　月　日		
入所を希望する理由	☐ 保護者（父・母）の勤務先が保育施設のある市区町村にあるため ☐ 保護者（父・母）の実家が保育施設のある市区町村にあるため → 入所した場合の送迎者　☐父　☐母　☐祖父母 ☐ 里帰り出産の予定があり、産前産後の期間入所を希望するため ☐ 保育施設のある市区町村に転出予定のため　（転出予定日　年　月　日） ※所定の期日までに住民登録を異動し、転出先市区町村の保育担当課で手続きを行ってください ※転出先住所の確認書類が不足する場合、受付不可となる場合がありますのでご注意ください ☐ 太田市に転入する前からその保育施設を利用しており、転出後も継続して利用したいため ☐ その他（　）		

※市内と市外の同時申し込みはできません。利用条件は市区町村により異なるため、必ず各市区町村に確認後申し込んでください。

※きょうだい同時申し込みの組み合わせ（一例）

・選考結果が右の表１の場合、選択方法により以下の結果となります。

【設問(1)で、A(同時入所)を選択】
→ 兄・妹ともに△△こども園へ決定します。

【設問(1)で、B(入所優先)を選択】
→ 兄：○○保育園、妹：△△こども園へ決定します。

【表1】	一郎(兄)	かえで(妹)
○○保育園(第1希望)	○	×
△△こども園(第2希望)	○	○
□□こども園(第3希望)	×	○

・選考結果が右の表2の場合、選択方法により以下の結果となります。

【設問(1)で、A→C(全員取りやめ)を選択】
→ 兄・妹ともに施設へ入所できません。

【設問(2)で A(1人だけでも入所)を選択】
→ 兄：□□こども園に決定、妹は入所できません。

【設問(2)で B(全員取りやめ)を選択】
→ 兄、妹ともに施設へ入所できません。

【表2】	一郎(兄)	かえで(妹)
○○保育園(第1希望)	×	×
△△こども園(第2希望)	×	×
□□こども園(第3希望)	○	×