

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、修正箇所にも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	年 XX 月 XX 日
※1	年齢(歳児) 入所年度の4.1時点
フリガナ	オオタ イチロウ
氏名	太田 一郎
生年月日(西暦)	2 0 X X 年 XX 月 XX 日
性別	男

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

児童との続柄	母	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】

児童との続柄	フリガナ	氏名	生年月日(西暦)	※4 職業 先名・学校名等	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	
					入園の前年	入園する年
父	オオタ タロウ	太田 タロウ	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
	オオタ ハナコ	太田 花子	1 9 X X 年 XX 月 XX 日	〇〇銀行(株)	群馬県伊勢崎市	※5
母	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	群馬県伊勢崎市	
	オオタ カエデ	太田 かえて	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		

同居人欄が足りない場合は、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	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし・ <input type="checkbox"/> 適用あり(年 月 日開始)	家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯・ <input type="checkbox"/> 障がい者のいる世帯・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外
----	---	-------	---

利用を希望する施設名	施設コード	施設名	見学	見学日(予定日)
	X X	〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未	令和 XX 年 XX 月 XX 日
	X X	△△こども園	<input checked="" type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未	令和 XX 年 XX 月 XX 日
第三希望	X X X	□□こども園	<input checked="" type="checkbox"/> 済・ <input type="checkbox"/> 未	令和 XX 年 XX 月 XX 日
教育・保育の利用期間	※7	X 年 X 月 1 日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 年 月 末 日まで
保育の有無・保育時間区分	<input checked="" type="checkbox"/> 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)		
	<input type="checkbox"/> 保育短時間利用	保護者のいずれかが、で保育が必要な方。も		
	<input type="checkbox"/> 教育標準時間利用	幼稚園・認定こども園の教育部分の利用を希望		

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」9~10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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 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		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 離婚 (離婚日： 年 月 日)
		<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 (住所地： 東京都品川区XX-XX OOマンションXX号室)
	母 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 (住所地：) (裁判離婚の調停： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 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。

保育を必要とする理由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 (産休・育休取得の方)			令和XX年X月XX日
	【5】疾病・障がい 【6】介護・看護 【7】その他 ()			年 月 日
現在の保育状況 (選考に影響しません)	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者が自宅・勤務先等で保育している <input type="checkbox"/> 施設を利用中 (施設名：) <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 保護者が自宅・勤務先等で保育する <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する (令和XX年XX月XX日まで延長予定) <input type="checkbox"/> 施設へ預ける (施設名：) <input type="checkbox"/> 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し、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「保育の利用を必要とする理由」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		確認欄
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		
利用申込みについて	2 必要に応じて、健康状態、勤務状況、保護者の健康状態などの調査をすることがあります。また、申し込みの内容に虚偽があった場合は、入所内容及び決定を取り消します。	↓
	3 申し込み後、その内容に変更が生じた場合は、直ちに太田市役所子ども課へ連絡してください。	↓
	4 申し込みに必要な書類は、申込締め切り日までに必ず提出してください。受付期間内に必要書類が揃わず、提出できない場合は、申し込みを受け付けることができません。	↓
	5 一度お預かりした書類は返却できません。また、コピー等をお渡しすることもできません。必要に応じて、ご自身で書類提出前にコピーをお取りください。	↓
	6 提出いただいた就労証明書や在職証明書等の書類の内容について、勤務先や預け先施設に電話等で確認をさせていただきますことがあります。なお、証明書と事実が異なることが判明した場合は、入所決定及び決定を取り消す場合があります。	↓
	7 希望の保育所等は、原則見学や相談のうえ申し込みを行っているものとみなします。入所の意思があり、入所できる施設のみご記入ください。（保育施設は優先によって決定しますので、必ず第1希望の施設を利用できるとは限りません。）	↓
	8 第1希望、第2希望までの保育所等に入所できない場合は、入所できない場合があります。入所できなかった場合は、入所不承認となります。	↓
	9 第3希望まで記入していただいた者が超過した場合は、第1希望から順番に入所不承認となります。この紹介施設を確保できなかったとき、入所不承認となります。	↓
	10 申し込み児童の出生届提出の時期が自由ですが、原則として出生届提出後1ヶ月以内のうちに提出してください。	↓
	11 利用者負担額（保育料）以外に、延長保育料や園外活動費などの実費を徴収している場合があります。必ず詳細を施設に確認してください。	↓
利用申込みについて	12 入所の利用開始については、申し込み内容での優先となります。（提出いただいた就労証明書等の証明内容は、入所時も継続しているものとして優先します。）そのため、入園1日目に申し込み時の状況から変更がある場合は、入所決定及び決定を取り消す場合があります。	↓
	13 過去に利用者負担額（保育料）の滞りがある場合は、利用開始において滞り分額から減点となります。	↓
	14 入所の利用開始については、「保育所等利用開始基準表」に基づき優先決定をします。優先度の高い児童から入所決定を行います。先着順ではありません。	↓
	15 利用者負担額（保育料）は、申請児童の父母（保護者）の市町村税額で決定されます。ただし、祖父父母等（非親属含む）が父母や児童を扶養している場合や父母の稼働状況、収入によって同僚の祖父父母等の市町村税額で保育料を決定する場合があります。	↓
利用申込みについて	16 保育料の算定に必要な税資料の提出がないこと又は税に関する申告がなされていない税額の確認ができない場合には、税の算定により、支出が標準の最高額になります。期間、年度を通過する場合は再算定が必要です。	↓
	17 保育施設入所中に1日も休園しない場合でも利用者負担額（保育料）は全額がかかります。1ヶ月単位での保育料です。その月の1日に在籍している場合は、1ヵ月単位の保育料がかかります。	↓
	18 第3子以降の子ども利用者負担額（保育料）免除（減免）については、毎年申請が必要となります。入所決定後速やかに申請してください。	↓
	19 保育料納期限までの入金が確認できない場合は、翌月に督促状が送付されます。定められた納期限に納付しては滞りが生じます。滞りがある場合には、必ず子ども課に連絡してください。認定子ども課の滞り金との対応が異なります。直ちに連絡してください。	↓

全員が
確認・チェック

日付、申請者本人による署名をお願いします→

20	保育施設入所後、概ね2週間程度は集団生活への適応を目的として基本の保育時間よりも短い保育時間（ならし保育）になります。長時間のお預かりができません。（お預かりをよって異なる場合があります。）	↓
21	保育施設での保育時間以外に物等の保護者の私的な利用する時間には、原則として利用できません。	↓
22	保育所・保育園・認定こども園・幼稚園等（以下「施設」といいます。）に預けられた、経験した、身体を虐待する等により虐待を受けた児童は、保育施設に入所できません。	↓
23	保育施設入所後、後帯の0日までに太田市子ども課に申請書提出がない場合は、入所できません。	↓
24	2ヵ月を超えて退園がなく家庭保育が可能な場合は、原則退園となります。特別な理由があつて欠席が続く場合は、必ず施設に連絡し、退園の意向を伝えてください。なお、欠席期間中も保育料がかかります。	↓
25	保育施設入所後、申請児童者の保育の必要性の確認を「現況届」にて行います。期限までに保育の必要性が確認できない場合は、退園となります。	↓

以下、該当者のみ詳細欄にチェックしてください。

【育児休業を取得中の方】		確認欄
1	育児休業中の保育施設への入園は、原則として1ヶ月以内（育児休業が1年以上ある場合は、育児休業終了後1ヶ月以内）に保育が必要となります。	↓
2	育児休業取得中であつても入園の翌月以降は1ヶ月以上連続して入園できなかった場合は、入所不承認となります。	↓

【転園の申込みの方】

1	転園申請の場合、申込み受付期間終了後の「教育保育給付認定申請書（入所申込書）」の取り下げはできません。転園先が決定した場合は、申請時に提出してください。	□
2	既に在籍している施設で集団生活への適応が困難な場合は、転園を希望することができます。転園先が決定した場合は、申請時に提出してください。	□

【太田市外の保育施設申込みの方（広域入所）】

1	広域入所では、保育施設のある市区町村によって申し込みの要件、申し込み日、必要書類が異なりますので、各市区町村に確認してください。	□
2	広域入所では、「保育の利用を必要とする」として申し込みを行います。	□
3	保育施設のある市区町村に入所する予定がある場合は、申し込みの際に必ず「保育の利用を必要とする」として申し込みを行います。	□
4	保育施設のある市区町村によっては利用開始時期について年度ごとの更新（申込書の再提出）が必要になる場合があります。	□

日付、申請者本人による署名をお願いします。

月 XX 日 申請者同姓署名 太田 花子

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

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：◯有（内容））
	10ヶ月児健診	☐受けていない ☑受けた（指導：◯有（内容））
	1歳6ヶ月児健診	☐受けていない ☑受けた（指導：◯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。		
障害者手帳等	申込児童は障害者手帳等を取得していますか？	☑ない ☐ある（手帳名：）
月齢（0歳児のみ）	申込児童の入園時点の月齢は6か月未満ですか？	☑いいえ ☐はい（月齢： 月）→施設への受入相談が必要です
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 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（）） 制限の内容：（
	2 保育施設の入所（園）にあたり、健康や発達のことで以外で心配なこと・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・相談が必須となります。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 ☐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 ☐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 ☐経過観察により判断 ☐対応不可→申請できません。
☐ 相談が必要な事項に該当がありません。		
☑ 上記で該当が一つも無い場合のみチェックしてください。		

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、個別の対応が可能なかの確認が必要です。

くわしくは「入園申し込みの手引き」23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)

① 該当しない 【現住所が太田市外で、太

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。

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

転入予定の方は「転入の誓約書」も提出してください

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)	
<input checked="" type="checkbox"/> A きょうだいで同時期に同じ保育施設への入所を希望	→ <input checked="" type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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)
設問(2) (設問1で「設問2も回答」と記載がある方のみ)	
<input checked="" type="checkbox"/> A きょうだいのうち1人だけでも、入所を希望	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。
<input type="checkbox"/> 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	

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みする場合) 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 (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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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:〇〇保育園、妹:△△こども園へ決定します。

【表1】	一郎(兄)	かえで(妹)
〇〇保育園(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)
〇〇保育園(第1希望)	×	×
△△こども園(第2希望)	×	×
□□こども園(第3希望)	○	×