

別記

第1号様式（第2条関係）

(1面)

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

		フリガナ		申込児童との続柄	個人番号										連絡順位	電話番号	連絡先	
		保護者氏名			生年月日（西暦）													
申請者	保護者① （代表保護者）															1 番目		□父 □母 □その他（ ）
		年 月 日生																
																2 番目		□父 □母 □その他（ ）
		年 月 日生																
	保護者②															3 番目		□父 □母 □その他（ ）
		年 月 日生																
現住所		〒 -																
住民登録地		本年1月1日の住所が大田区外の場合のみ記入 〒 -																
		昨年1月1日の住所が大田区外の場合のみ記入 □同上 〒 -																

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。
保育の必要性等の確認のため、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こともに関する情報(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	
	第 7 希 望		第 8 希 望		第 9 希 望	
	※ 希望保育施設について、第10希望以降も希望する場合は「保育所等入所（転園）等 申込内容申請兼変更届」にて届け出してください。					
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）						

保護者以外の同居（同一住所の居住）家族	申込児童の番号欄にレ点を付けてください。	1	☑	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)	個人番号														
				氏 名																				
		通学（園）先等					□ 男 □ 女		歳	2・3														
							□ 在園中	□	年 月	卒園予定														
		2	□	続柄	性別	生年月日(西暦)	年齢	認定区分(号)	個人番号															
					□ 男 □ 女		歳	2・3																
		通学（園）先等					□ 在園中	□	年 月	卒園予定														
		3	□	続柄	性別	生年月日(西暦)	年齢	認定区分(号)	個人番号															
					□ 男 □ 女		歳	2・3																
		通学（園）先等					□ 在園中	□	年 月	卒園予定														
		4	□	続柄	性別	生年月日(西暦)	年齢	認定区分(号)	個人番号															
					□ 男 □ 女		歳	2・3																
		通学（園）先等					□ 在園中	□	年 月	卒園予定														

※ 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。

区分		氏 名		生年月日（西暦）		年齢		住所（区内のみ住所記載）						状況		その他の状況							
父方	祖父					歳		□区外 □区内（ ）						□就労 □無職		□疾病 □介護 □不存在 □その他（ ）							
	祖母					歳		□区外 □区内（ ）						□就労 □無職		□疾病 □介護 □不存在 □その他（ ）							
母方	祖父					歳		□区外 □区内（ ）						□就労 □無職		□疾病 □介護 □不存在 □その他（ ）							
	祖母					歳		□区外 □区内（ ）						□就労 □無職		□疾病 □介護 □不存在 □その他（ ）							
確認欄		保育の実施又は家庭的保育事業等のあっせんには必要がある場合には、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																					
※以下職員記載欄																							
受付記録		○来庁者：父・母・その他（続柄 委任状：有・無） ○個人番号確認・身元確認：マイナンバーカード・免許証・その他（ ）																					
受付担当者																							
		世帯番号																					

収受印欄

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 ☒ を付けてください。）		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 外 内 自 内 出 疾 障 介 看 求 就 不 そ 勤 定 営 職 産 病 害 護 護 中 学 存 の 他		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 外 内 自 内 出 疾 障 介 看 求 就 不 そ 勤 定 営 職 産 病 害 護 護 中 学 存 の 他	
外 勤・内 職・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_____分（休憩_____分含む。）		週_____日 1 日_____時間_____分（休憩_____分含む。）	
育 児 休 業 取 得 状 況 （自主的育休・予定含む。） 外勤・自営の方は①～④の いずれかに ☒ をしてください。		① ☐ 育児休業を取得しない（していない。）。 ② ☐ 育児休業を取得（予定含む。）していて復帰希望 ③ ☐ 保育所等に入所できない場合は、育児休業の 延長も許可できるため、「育児休業延長許可の 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選考します。		① ☐ 育児休業を取得しない（していない。）。 ② ☐ 育児休業を取得（予定含む。）していて復帰希望 ③ ☐ 保育所等に入所できない場合は、育児休業の 延長も許可できるため、「育児休業延長許可の 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選考します。	
		④ ☐ （全ての申込児童が転園申請の場合のみ選択可） 育児休業から 復帰せず に、 区外・区内 の認可・小規 模・事業所内保育所在園児の 転園 を希望		④ ☐ （全ての申込児童が転園申請の場合のみ選択可） 育児休業から 復帰せず に、 区外・区内 の認可・小規 模・事業所内保育所在園児の 転園 を希望	
育児休業明け短日数・短時間勤 務取得状況（予定含む。）		☐ 有 ・ ☐ 無 （有の場合） ☐ 短日数：週_____日 ☐ 短時間：1日_____時間_____分（休憩____分含む。） ☐ 取得期間： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日		☐ 有 ・ ☐ 無 （有の場合） ☐ 短日数：週_____日 ☐ 短時間：1日_____時間_____分（休憩____分含む。） ☐ 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 3 か月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_____分（休憩____分含む。）		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_____分（休憩____分含む。）	
転 職 ・ 離 職 予 定 の 有 無		☐ 有 ・ ☐ 無→（有の場合） ☐ 父・ ☐ 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_____分（休憩____分含む。）			
出 産 予 定 の 有 無 ※出産予定無で申請後に出産予 定が判明した場合は申込内容の 変更届を速やかに提出してくだ さい。		☐ 有 ・ ☐ 無→（有の場合） 予定日 西暦_____年_____月_____日 （父）育児休業取得予定 ☐有 ・ ☐無 →（有の場合）該当する全てをご記入ください。 ☐産後パパ育児取得期間（予定含む。）： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日 ☐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 ☐産休復帰（予定）：_____年_____月_____日 ☐育児休業取得期間（予定含む。）： _____年_____月_____日～_____年_____月_____日			
生 活 保 護 の 状 況		☐ 有 ・ ☐ 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	☐ 有（身体・精神・愛の 手帳 級・度） ・ ☐ 無		☐ 有（身体・精神・愛の 手帳 級・度） ・ ☐ 無	
	状 況	☐ 入院（西暦_____年_____月_____日） ☐ 自宅療養・通院通所（週_____回） 治療を要する期間（_____か月）		☐ 入院（西暦_____年_____月_____日） ☐ 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 → ☐ 有（要介護__・要支援__） ・ ☐ 無 手帳 → ☐ 有（_____手帳 級・度） ・ ☐ 無		介護認定 → ☐ 有（要介護__・要支援__） ・ ☐ 無 手帳 → ☐ 有（_____手帳 級・度） ・ ☐ 無	
	状 況	☐ 在宅 → 全介護 ・ 常時観察介護 ・ 要介護 ☐ 通所 → 週_____日、日中_____時間を要する。 ☐ 通院 → 週_____日、日中_____時間を要する。		☐ 在宅 → 全介護 ・ 常時観察介護 ・ 要介護 ☐ 通所 → 週_____日、日中_____時間を要する。 ☐ 通院 → 週_____日、日中_____時間を要する。	
不 存 在 （ひとり親の方は必ずご記入ください。）		☐ 死亡 ・ ☐ 離婚 ・ ☐ 未婚 ・ ☐ 失踪 ・ ☐ 拘禁 ・ ☐ 離婚前提の別居 ・ ☐ その他（ ） フリカナ 生年月日 保育の関わり 相手方氏名（ ） 西暦（_____年_____月_____日） ☐ 有 ☐ 無 相手方住所地 ☐ 同一 ☐ 別（ ）			
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〉

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□にチェックし、該当箇所にご記入ください。

① ☐ 申込み時の保育状況のままになる。

☐ 保護者または親族が保育している。 ☐ 職場に連れていくまたは託児所に預けている。

☐ 認可保育園または認証保育園等に預けている。 ※預けている場合は、申請書1面に施設を記載してください。

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	
期間	20 年 月 から 20 年 月 まで
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□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

併願状況の確認

※複数自治体で内定した場合、入園する園が1つになるよう、辞退等の手続きが必要です。

大田区以外に入園申請をしている市区町村がある。 → ☐いいえ ☐はい 市区町村名【 】

※1つの自治体に複数自治体の申請書を提出する場合の申請書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ください。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。

海外出身の方はこちらをご記入ください (For everyone except for Japanese, please fill in the blank below)

出身国 (From)	父(Father) : I'm from()	母(Mother) : I'm from()
日本語習熟度 (Japanese language proficiency)	父(Father) : ☐ Can read and write / ☐ Can converse / ☐ Unable to speak, read, or write	
Please check ☒ in the box	母(Mother) : ☐ Can read and write / ☐ Can converse / ☐ Unable to speak, read, or write	
宗教食 (A religious dietary restriction)	Can't eat food:	

〈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「障害者手帳の写し」
- ☐ 「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写し」
- ☐ 「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」または「年間給与証明書」

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「障害者手帳の写し」
- ☐ 「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写し」
- ☐ 「在学証明書」と「時間割」等
- ☐ 「求職活動状況申立書」
- ☐ 「母子健康手帳の写し（表紙、出産予定日が分かるページ）」

★「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」または「年間給与証明書」

◎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・あっせんに関する同意書」 ※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（契約書の写し等）」

◎「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、提出前に写しを取っておいてください。