

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

年 月 日

保 護 者	住 所	〒 ー 大田区			
	フリガナ	前年1月1日の住所が大田区外の場合のみ記入 〒 ー			
	氏 名	自宅電話番号	電話番号 (携帯)	(父)	
		( )	日中の連絡先 に○をする。	(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。  
 また、児童が卒園又は退園するまでの保育料の算定及び保育の実施又は家庭的保育事業等のあっせん選考に必要な場合には、課税状況等の調査、確認及び推定をすることに同意します。

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

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。 現在、育児休業中の方はその末日をご記入ください。

母・父 年 月 日まで

保育の実施又は家庭的保育事業等のあっ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。）

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（保育最長利用時間8時間）

保育の実施又は家庭的保育事業等のあっせんを希望する期間 年 月 から 年 月 まで ・ 就学まで

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。	番 号	フリガナ 氏 名	申 込 児 童 と の 続 柄	性 別	生 年 月 日	年 齢	認 定 区 分 (号)	勤 務 先 通 学 (園) 先	個 人 番 号
		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歳未満の場合は上記認定区分欄の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	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	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	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	年齢 歳	住所	就 労 ・ 疾 病 ・ 介 護 ・ 不 存 在 無 職 ・ そ の 他 ( )
確 認 欄	入所選考等に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				

面 接 の 記 録	○ 来庁者 : 父・母・その他 ( )						収 受 印
	○ 母子手帳の特記事項 : 無・有 ( )						
○ 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 ( )							
○ 引き継ぎ特記事項 : 無・有 ( )							
面 接 員	係 員	係 長	課 長	受 付 番 号	世 帯 番 号		

## 家庭の状況（保育の必要性の事由等）

		父 の 状 況	母 の 状 況	
必 要 性 の 事 由 の	右記の当てはまるものに○を付けてください。	外 内 自 内 疾 障 介 看 求 就 不 其 勤 定 営 職 病 害 護 護 中 学 存 他	外 内 自 内 出 疾 障 介 看 求 就 不 其 勤 定 営 職 産 病 害 護 護 中 学 存 他	
外 勤 ・ 内 定 ・ 自 営 ・ 内 職 ・ 就 学	事業所名（学校名）	（経営者が親族の場合 父との関係 ）	（経営者が親族の場合 母との関係 ）	
	所在地			
	電話番号	（ ）	（ ）	
	仕事（学校）の内容			
	採用・入学（予定）年月日	年 月 日	年 月 日	
	就労時間（就学時間）	時 分から 時 分まで （週 日就労・就学）	時 分から 時 分まで （週 日就労・就学）	
	収入	月給・日給・時給 円	月給・日給・時給 円	
	通勤（通学）経路・時間	自宅→ 時間 分	自宅→ 時間 分	
転 職 ・ 離 職 予 定 の 有 無	有・無 転職・離職予定有の場合 父 ・ 母 予定日 年 月 日			
出 産 予 定 の 有 無	有・無 出産予定有の場合 予定日 年 月 日 （その後の予定 育児休業 年 月 日から 年 月 日まで・産休復帰予定）			
疾 病 ・ 障 害	病名・障害名			
	手帳の有無	有（ 手帳 級・度 ） ・ 無	有（ 手帳 級・度 ） ・ 無	
	状 況	入院（ 年 月 日）	入院（ 年 月 日）	
		自宅療養・通院通所（週 回）	自宅療養・通院通所（週 回）	
	治療を要する期間（ か月）	治療を要する期間（ か月）		
病院・施設名				
介 護 ・ 看 護	介 護 又 は 看 護 を 受 け る 人	続柄（ ）	続柄（ ）	
	病名・障害名			
	介護保険の利用	有（要介護 ・ 要支援 度） ・ 無	有（要介護 ・ 要支援 度） ・ 無	
	手帳の有無	有（ 手帳 級・度 ） ・ 無	有（ 手帳 級・度 ） ・ 無	
	状 況	在 宅	全介護・常時観察介護・要介護	全介護・常時観察介護・要介護
		通 所	週 日、日中 時間を要する	週 日、日中 時間を要する
		通 院	病院・施設名	病院・施設名
不 存 在 （ひとり親の方は必ずご記入ください）	氏名（ ） 年 月 日頃から	氏名（ ） 年 月 日頃から		
	死亡・離婚・未婚・失踪・拘禁・離婚前提の別居 その他（ ）	死亡・離婚・未婚・失踪・拘禁・離婚前提の別居 その他（ ）		
そ の 他	上記以外で保育を必要とする理由 （ ）			
生活保護の状況	無 ・ 有 年 月 日から受給 （ ）生活福祉課 担当ケースワーカー氏名（ ）			

**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、該当箇所に記入してください。

- ①  保護者宅で、父・母・祖父・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  祖父母・小規模保育所・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  
お書きください。

保育事業者に月極めの  
有償委託の場合は、受託  
証明書をご提出ください。

預託先施設名			
いつから	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、該当箇所に記入してください。

- 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・小規模保育所・保育ママ・認証保育所・定期利用保育室・（ ）に預ける。

※預託の内容について  
お書きください。

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

- ④  その他（ ）・未定

**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、該当箇所にも記入してください。

なお、指定された条件で選考をいたしますので、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、きょうだい全員が**同じ保育園**に入園できる場合のみ希望する。  
 同時期に同園で入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、きょうだい全員が入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**。

《上記②・③を記入した方》

きょうだい同時に入園ができる場合には、

- 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。

《上記以外の組み合わせ・条件等について希望事項があれば以下にご記入ください》

( )

## 〈添付書類について〉

「保育園の入園・転園申込みのしおり」のP.7～8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、該当する書類を添付してください。

- 「就労証明書」
- 「就労状況申告書」と「自営を証明する書類」
- 「就労予定証明書」
- 「診断書」 または 「障害者手帳のコピー」
- 「診断書」 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
- 求職中のため、添付書類なし。

★「税額・収入を証明する書類」の提出が必要な方(しおりP8参照)は、該当する書類を添付してください。

- 「平成28年度 住民税特別徴収税額の決定・変更通知書」の写し
- 「平成28年度 住民税 税額決定・納税通知書」の写し
- 「平成28年度 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」
- 「就労状況申告書」と「自営を証明する書類」
- 「就労予定証明書」
- 「診断書」 または 「障害者手帳のコピー」
- 「診断書」 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
- 求職中のため、添付書類なし。

★「税額・収入を証明する書類」の提出が必要な方(しおりP8参照)は、該当する書類を添付してください。

- 「平成28年度 住民税特別徴収税額の決定・変更通知書」の写し
- 「平成28年度 住民税 税額決定・納税通知書」の写し
- 「平成28年度 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下さい。

- 「入園・転園に関する確認票」 ※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。
- 「母子手帳」(ご提示いただくか、コピーを提出)

◎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」・「医師の指導票」

※申込書を提出後、申込内容に変更があった場合は、申込みのしおりP.10に記載されている必要書類を提出してください。

※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。