

(表)  
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	〒 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ご記入ください。 〒		
	氏名	自宅電話番号 ( )	電話番号 (携帯) 日中の連絡先 に○を付けて ください。	(父)  (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利用調整に必要がある場合には、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(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。	フリガナ	申込児童との続柄	性 別	生 年 月 日	年 齢	認 定 区 分 区 分 (号)	勤 務 先 通 学 (園) 先	個 人 番 号
		氏 名							
	1		世帯主	男 女		歳	2・3		
	2			男 女		歳			
	3			男 女		歳			
	4			男 女		歳			
	5			男 女		歳			
	6			男 女		歳			

※ 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	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	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	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	住所	就労・疾病・介護・不存在 無職・その他( )
確 認 欄	入所利用調整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(続柄 委任状 有・無)										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( )										世 帯 番 号	
○ 引き継ぎ特記事項 : 無・有( )											
面接員	係員	係長	課長	受付番号							

(裏)

家庭の状況 (保育の必要性の事由等)

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。)		父の状況		母の状況										
		外 勤	内 定	自 営	内 職	疾 病	障 害	介 護	看 護	求 職	就 学	不 存 在	そ の 他	
外 勤・ 内 定・ 自 営・ 内 職・ 就 学	事業所名 (学校名)													
	所在地													
	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)									
	通勤 (通学) 経路・時間	自宅→ 時間 分			自宅→ 時間 分									
前職の状況 (現職の採用年月日が申込みの日から 1年以内の場合のみご記入ください。)		前職の離職日	父 年 月 日	母 年 月 日	前職の勤務時間									
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 (その後の予定 育児休業		予定日		年 月 日 年 月 日まで・産休復帰予定)								
生活保護の状況		有・無		年 月 日から受給 ( ) 生活福祉課		担当ケースワーカー氏名 ( )								
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 ( )		死亡・離婚・未婚・失踪・拘禁・離婚前提の別居・その他 ( )		年 月 日頃から								
児童扶養手当の受給		有 ・ 無 ・ 申請予定												
その他		上記以外で保育を必要とする理由												

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、該当箇所にご記入ください。

- ①  父・母・父方祖父・父方祖母・母方祖父・母方祖母・( )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  認可保育園・小規模保育所・事業所内保育所・家庭福祉員(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  
ご記入ください。  
大田区内の認可保育園・  
小規模保育所・事業所内保  
育所以外については、受託  
証明書等をご提出ください。

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①～⑤いずれかの口にチェックし、該当箇所にご記入ください。  
 ※「④育児休業の延長を希望する」にチェックを付けた場合には、育児休業に関する確認書のご提出が必要です。  
 チェックを付けた場合でも、必ず保留となるわけではありませんのでご了承ください。

- 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・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	
いつから	年 月 から
時間	: から :
費用	月額 円

- ④  育児休業の延長を希望する(別途「育児休業に関する確認書」の提出が必要です)
- ⑤  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のいずれかの口にチェックし、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、きょうだい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、きょうだい全員が入園(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》

きょうだい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

## 〈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」
- 「就労状況申告書」と「自営を証明する書類」と「収入を証明する書類」
- 「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」

### 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」と「収入を証明する書類」
- 「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」

◎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。

- 「入園・転園・あっせんに関する確認票」 ※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。

◎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」・「保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表」

◎申請書3面で「④育児休業の延長を希望する」にチェックを入れた方は、以下の書類を添付してください。

- 「育児休業に関する確認書」

※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、提出前にコピーを取っておいてください。