

保育所等入所申込書（兼保育児童台帳）

令和 年 月 日

摂津市長様

保護者住所 摂津市

保護者名

携帯電話番号(父) — —

(母) — —

E-mail

現住所が市外の場合

転入前の住所

転入予定日 年 月 日

保育所等への入所を次のとおり申し込みます。

入所希望 保育所等 の名称	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希望以降		

1. 世帯の状況

	氏名	続柄	生年月日	保育所、勤務先、学校等
入所を希望する児童	ふりがな	本人	R . .	新規 入所中⇒
世帯の状況 (生計を一にする家族及び同居者)	ふりがな	父	H S . .	勤務先名
	ふりがな	母	H S . .	勤務先名
	ふりがな		R H S . .	
	ふりがな		R H S . .	
	ふりがな		R H S . .	
保育の利用を希望する期間	令和 年 月 日から(就学前・令和 年 月 日)まで			
保育の利用を必要とする理由 (該当する□に✓印を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産前後 <input type="checkbox"/> 傷病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			

2. 祖父母の状況(同一世帯以外の場合のみ記入)

	祖父		祖母	
父方	氏名	(歳)	氏名	(歳)
	住所		住所	
	状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()	状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()
母方	氏名	(歳)	氏名	(歳)
	住所		住所	
	状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()	状況	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()

⇒ 続いて裏面もご記入ください。

3. 利用調整について(該当するものに☑)

<input type="checkbox"/> 至急入所したい	<input type="checkbox"/> 他の世帯を優先的に利用調整して構わない(※)
----------------------------------	---

※希望施設の欠員等により利用可能になった場合は入所を案内します

4. (きょうだい同時申込の方のみ回答)兄弟姉妹が同時に入所申込した時の希望について

・入所案内冊子の質問に沿って選んだ回答を書き写してください。
(Q1～Q5には①～⑩、Q6にはA～F3の記号を記載してください。)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6

・Q1で②を選んだ方(きょうだいが別々の時期に入園する可能性がある場合)は、
利用できない児童の保育手段を選んでください。
(親族が保育・職場に連れていく・認可外保育施設や一時預かり等を利用する・その他())

5. 世帯の状況(該当するものに☑)

<input type="checkbox"/> 生活保護世帯(昭和/平成/令和 年 月 日から)
<input type="checkbox"/> 母子・父子世帯(離婚・死別・未婚)→児童扶養手当の受給 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 同居家族が障がい者手帳または療育手帳を持っている→該当する 手帳の写し をご提出ください。
<input type="checkbox"/> 保護者が妊娠中(出産予定日:令和 年 月 日)→ 母子手帳の写し をご提出ください。
<input type="checkbox"/> 上記以外の世帯(上の4つに該当なし)

6. 住民登録(該当するものに☑)

	父 親	母 親
令和7年1月1日現在の住民登録地	<input type="checkbox"/> 摂津市 <input type="checkbox"/> 他の市区町村()	<input type="checkbox"/> 摂津市 <input type="checkbox"/> 他の市区町村()
令和8年1月1日現在の住民登録地	<input type="checkbox"/> 摂津市 <input type="checkbox"/> 他の市区町村()	<input type="checkbox"/> 摂津市 <input type="checkbox"/> 他の市区町村()

7. 新規申込時の現状(該当するものに☑)

<input type="checkbox"/> 母(父)親が産休・育休中	<input type="checkbox"/> 母(父)親が保育(産休・育休中ではない)	<input type="checkbox"/> 祖父母等の親族が保育
<input type="checkbox"/> 保育施設を利用中(施設名:) →(転園の理由: 希望施設への転園・転居・小規模卒・認可外施設からの転園・その他)		
<input type="checkbox"/> その他()		

8. 保育の実施を希望する期間に入所できない場合の予定(該当するものに☑)

<input type="checkbox"/> 育児休業延長(最大令和 年 月 日まで)	<input type="checkbox"/> 親族等が保育を行い、産休・育休から復職する	
<input type="checkbox"/> 家庭保育(父・母・祖父母等の親族)	<input type="checkbox"/> 職場に連れていく	<input type="checkbox"/> 現在の職場を退職する
<input type="checkbox"/> その他の施設等を利用(幼稚園・認定こども園(幼稚園枠)・認可外施設・企業主導型保育施設・シッター)		

9. 保育の利用を必要とする理由が「就労」の場合(該当するものに☑)

<input type="checkbox"/> 入所後、育児休業(産前産後休業)を取得中の勤務先へ必ず復職する
<input type="checkbox"/> 入所後、育児休業(産前産後休業)を取得中の勤務先へ復職せず、退職・転職予定 →求職活動報告書または新しい勤務先の就労証明書が必要です。左記書類の提出がない場合、選考はできません。
<input type="checkbox"/> 現在就労中で、入所後も届け出ている勤務時間とおりの現在の職場での就労を継続する
<input type="checkbox"/> 現在就労中で、入所時または入所前に退職・転職予定 →求職活動報告書または新しい勤務先の就労証明書が必要です。左記書類の提出がない場合、選考はできません。
<input type="checkbox"/> 就労予定として届け出ている勤務時間どおり就労予定 (雇用契約上の勤務時間は届出のとおりで時短勤務取得の場合を含む)
<input type="checkbox"/> 就労予定として届け出ている勤務時間よりも雇用契約上短い時間で勤務予定 →正しい就労予定時間が記載された就労証明書が必要です。左記書類の提出がない場合、選考はできません。

※入所時点で勤務先や勤務時間が変更となり利用調整指数が減点になる場合、原則内定取消または退所となります

10. 障害児保育の支援について(入所案内冊子をご確認いただき、該当するものに☑)

<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する
--------------------------------	-------------------------------