

記入例

① 保育所等入所申込書

■ 表面

様式第1号

保育所等入所申込書（兼保育児童台帳）

令和 5年 10月 6日

摂津市長様

保護者住所 摂津市 **三島1丁目1番1号**

ふりがな **せつ たろう**

保護者名 **摂津 太郎**

自宅電話 **06-6383-1111**

携帯電話（父） **090-XXXX-XXXX**

（母） **080-0000-0000**

保育所等への入所を次のとおり申し込みます。

入所希望の名称	第1希望	××保育園	第2希望	△△園	第3希望	□□園
	第4希望	〇〇園	第5希望	◇◇保育園	第6希望	
	第7希望以降					

氏名	続柄	生年月日	保育所、勤務先、学校等
ふりがな せつ じろう 摂津 次郎	本人	H R 5・4・2	新規 入所中⇒
ふりがな せつ たろう 摂津 太郎	父	H S 2・5・5	勤務先名 〇〇銀行
ふりがな せつ はなこ 摂津 花子	母	H S 3・8・11	勤務先名 〇〇株式会社
ふりがな せつ さくらこ 摂津 桜子	姉	H S 3・11・3	〇〇保育園
ふりがな せつ しょういちろう 摂津 昭一郎	祖父	H S 36・12・6	〇〇工務店
ふりがな せつ はなよ 摂津 花代	祖母	H S 31・2・11	
ふりがな		H S . .	

保育の利用を希望する期間 令和 6年 4月 1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。）

就労 出産前後 傷病・障害等 介護・看護 災害復旧 求職活動 就学 その他（ ）

【具体的な状況】

父母及び祖父は就労のため日中家におらず、祖母は持病があり保育ができない状況にある。

また、職場が遠く通勤時間が長いため、長時間開所している園を希望する。

⇒ 続いて裏面もご記入ください

保育料等認定欄（この欄以下は、記入しないでください。）

対象者	令和5年度市町村民税			令和5年度市町村民税		
	当初決定	修正分		当初決定	修正分	
令和4年度 父	非・均・所			非・均・所		
母	非・均・所			非・均・所		
合計	非・均・所			非・均・所		

適用年月日	児童順位	負担	国階層	市階層	クラス	保育必要量	減免区分	保育料	副食費免除	認定日
. .	/	全・半・無	第		歳児	標準・短	独親・生保・障害・寡婦		有・無	. .
. .	/	全・半・無	第		歳児	標準・短	独親・生保・障害・寡婦		有・無	. .
. .	/	全・半・無	第		歳児	標準・短	独親・生保・障害・寡婦		有・無	. .
. .	/	全・半・無	第		歳児	標準・短	独親・生保・障害・寡婦		有・無	. .
. .	/	全・半・無	第		歳児	標準・短	独親・生保・障害・寡婦		有・無	. .

転入予定者は転入先の摂津市の住所を記入してください。また、選考結果等の通知を送付するための、転入前の住所と転入予定日を余白に記入してください。

第7希望以降の保育所等がある場合は続けて記入してください。入りきらない場合は枠外に記入してください。

同居する家族・同居者も漏れなく記入してください（住民票の世帯に関わらず、実態として同居されている方）。

生計を一にする別居中の家族についても記入してください。

18歳以上65歳未満の同居家族・同居者がおられる場合は、同居者の保育が必要な事由の証明書も提出してください。

■ 裏面

1. (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

入所案内冊子を見ながら、回答を記載してください。
(質問が入所案内にありますので、入所案内をご用意ください。)

・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
②	—	⑥	⑦	⑪	F1

・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 ())

1. は申込み児童が複数いるときのみ記入してください。

2. 祖父母の状況(別居の場合のみ記入)※同居の場合はお母の同居の家族欄に記入

	続柄	状況	氏名		住所	
			他界の場合、記入不要		他界の場合、記入不要	
祖父母	祖父	就労・療養・ <u>他界</u> ・疎遠 その他()	(歳)		TEL(- -)	
	祖母	就労・療養・ <u>他界</u> ・疎遠 その他()	(歳)		TEL(- -)	
母方	祖父	就労・療養・他界・疎遠 その他()	高槻 三郎	(60歳)	高槻市001丁B1-1	TEL(- -)
	祖母	就労・療養・他界・疎遠 その他()	高槻 月世	(59歳)	同上	TEL(- -)

3. 世帯の状況(該当するものに☑)

- 生活保護世帯(昭和/平成/令和 年 月 日から) → 生活保護受給証明書をご提出ください
- 母子・父子世帯(離婚・死別・未婚) → 児童扶養手当の受給 有 無
- 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。
- 上記以外の世帯(上の3つに該当なし)

各種証明書の写し等の提出が必要です。必ずいずれかに☑を記入してください。

4. 住民登録(該当するものに☑)

	父親	母親
令和5年1月1日現在の住民登録地	<input type="checkbox"/> 摂津市 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市区町村(吹田市)	<input type="checkbox"/> 摂津市 <input checked="" type="checkbox"/> 他の市区町村(吹田市)
令和6年1月1日現在の住民登録地	<input checked="" type="checkbox"/> 摂津市 <input type="checkbox"/> 他の市区町村()	<input checked="" type="checkbox"/> 摂津市 <input type="checkbox"/> 他の市区町村()

令和4年1月2日以降に摂津市に住民登録された方は、面談時にマイナンバー確認書類と本人確認書類が必要です。

5. 新規申込児の現状(該当するものに☑)

- 母(父)親が産休・育休中 母(父)親が保育 祖父母等の親族が保育
- 個人に委託(委託先:)
- 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)
- その他()

6. 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☑)

- 希望しない 希望する

転園の場合は保育施設名を記入してください。