



申込書の書き方

令和3年度

保育所入所等申込書

施設型給付費・地域型保育給付費等保育認定申請書
兼特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業利用調整申請書
兼保育所入所申込書

浦安市長 様

市処理権 _____

子どものための教育・保育給付の認定を受けたいので、次のとおり申請します。
特定教育・保育施設等の入所を希望し、利用の調整を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請

受付印

提出日を記入

令和 2 年 11 月 10 日

税情報等の提供に関して、以下のとおり同意します。

- ① 特定教育・保育施設等の入所(子どものための教育・保育給付の認定、利用調整等)及び利用(保育料の決定、給食費の免除等)に必要な、市民税の情報(同一世帯員・同一生計者を含む)及び世帯情報を、市が閲覧するマイナンバーによる情報(マイナンバーカードの写しを含む)と連携する。
- ② ①の情報に基づき決定した保育料、及び給食費の免除に関する情報について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。

保護者(世帯主)の署名

保護者氏名(自署) 浦安 太郎

チェック忘れずに!

保護者(世帯主)	住所	〒279-0004 浦安市 猫実1-1-1	保育所入所申込にあたって、重要事項確認書を熟読し、内容を理解しました。 → <input checked="" type="checkbox"/> (チェックをお願いします)	税金類: 父/母												
	住所	令和2年1月1日現在の住所 浦安市 猫実1-1-1 現住所と同じ / 住所 市川市福栄1-1-1 令和3年1月1日現在の住所 浦安市 猫実1-1-1 現住所と同じ / 住所														
	フカナ	ウラヤス タロウ (続柄)	自宅 047 (123) 5678 携帯 090 (1234) 5678 父 080 (233)													
	氏名	浦安 太郎 (父)	電話													
区分	フカナ	続柄	生年月日	年齢	性別	就労先・通学先・通園先	障がい	税金	マイナンバー							
申請児童	ウラヤス ウミ	本人	平 30年 9月 4日	2	♀		有・●		1234 5678 9123							
	浦安 海															
申請児童の同居者の状況	ウラヤス タロウ	父	昭 61年 7月 30日	34	男	朝明海証券	有・●	●無	2234 5678 9123							
	ウラヤス ユキ	母	昭 62年 12月 21日	33	女	朝浦安銀行	有・●	●無	3234 5678 9123							
	ウラヤス マコ	姉	平 24年 11月 18日	8	♀	浦安小学校	有・●	●無	4234 5678 9123							
	ウラヤス アケミ	姉	平 27年 9月 5日	5	♀	猫実保育園	有・●	●無	5234 5678 9123							
	イリフネ チドリ	祖母	昭 31年 6月 9日	64	♀	朝美浜食品	有・●	●無	6234 5678 9123							
	入船 千鳥	叔父	平 3年 5月 25日	29	♂	朝東野高専	有・●	●無	7234 5678 9123							
	入船 富士男															
利用を希望する施設名	第1希望 No. 1 当代官保育園				第2希望 No. 10 浦安南前保育園				第3希望 No. 2 猫実保育園				第4希望 No. 11 ふたば保育園			
※「No.」の欄にはP.27~38の園番号を記載すること	第5希望 No. 12 入船北保育園				第6希望 No. 127 浦安いろどい保育園				第7希望 No. 128 浦安福工雲母保育園				第8希望 No. 129 浦安北栄園			
利用を希望する期間等	令和 3 年 4 月 1 日 から				<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前 まで				<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 まで							
	月 火 水 木 金 土				午前 7 時 30 分から午後 6 時 30 分まで											
認定を要しようとする区分と必要量	<input type="checkbox"/> 2号 (満3歳以上の就学前子ども)				<input type="checkbox"/> 保育標準時間				※恒常的な残業などにより、育標準時間を希望する場合 ※疾病・障がい事由で保育標準時間認定を希望する場合							
	<input checked="" type="checkbox"/> 3号 (満3歳未満の就学前子ども)				<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間											

年齢は令和3年4月1日時点

就労先/通学先/通園先を記入

マイナンバーを記入
※ご案内P.12のマイナンバー確認書類を持参

園名と園番号を記入
園番号はご案内P.27~38をご確認ください
※第8希望以降を記入する場合は下段に記入

- * 希望施設の決め方ポイント ***
- ① 希望施設は、通える範囲で選ぶ
 - ② 空きの有無にかかわらず、希望施設を選ぶ
 - ③ 通いたい順番で、希望順位を決める

保育の必要量は「保育を必要とする事由」によって変わります
(例：出産や求職など)
ご案内 P6 をご確認の上✓ をしてください。

施設ごとに開所時間・曜日が異なります。
詳しくはご案内 P27~39 をご確認ください。

該当事由に☑
必要書類は右欄を確認

①申請(申込)事由

該当箇所の口(チェック欄)にチェックしてください。

父親の状況	母親の状況	必要書類
<input checked="" type="checkbox"/> 1 就労(就労内定) 【 <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任 】	<input type="checkbox"/> 1 就労(就労内定) 【 <input type="checkbox"/> 単身赴任 】	<input checked="" type="checkbox"/> 就労証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 辞令コピー(就労証明書に記載があれば不要)
<input type="checkbox"/> 2 不存在等	<input type="checkbox"/> 2 不存在等	<input type="checkbox"/> 下表②のAへ進む
<input type="checkbox"/> 3 出産	<input type="checkbox"/> 3 出産	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳表紙コピー
<input type="checkbox"/> 4 疾病	<input type="checkbox"/> 4 疾病	<input type="checkbox"/> 診断書
<input type="checkbox"/> 5 障がい	<input type="checkbox"/> 5 障がい	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳等コピー
<input type="checkbox"/> 6 介護	<input type="checkbox"/> 6 介護	<input type="checkbox"/> 介護状況報告書
<input type="checkbox"/> 7 災害	<input type="checkbox"/> 7 災害	<input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 8 求職中	<input checked="" type="checkbox"/> 8 求職中	<input checked="" type="checkbox"/> 下表②のBへ進む
<input type="checkbox"/> 9 就学	<input type="checkbox"/> 9 就学	<input type="checkbox"/> 就学状況報告書
<input type="checkbox"/> 10 その他	<input type="checkbox"/> 10 その他	<input type="checkbox"/> 下表②のCへ進む

離婚予定の方はご案内P14を
確認し、必要書類を提出

②申請(申込)事由の詳細

※上記①で申請事由2、8、10にチェックされた方のみ

	父親の状況	母親の状況
A 不存在等	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 離婚調停中の別居 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> その他() 上記事由発生(年 月 日から)	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 離婚調停中の別居 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> その他() 上記事由発生(年 月 日から)
B 求職中	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 倒産 <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日から) 求職活動の状況 <input type="checkbox"/> 入所開始後に求職活動開始予定 <input type="checkbox"/> 現在求職活動中 ※詳細を下記に記入 ()	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 倒産 <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日から) 求職活動の状況 <input checked="" type="checkbox"/> 入所開始後に求職活動開始予定 <input type="checkbox"/> 現在求職活動中 ※詳細を下記に記入 ()
C その他		

退職・倒産・解雇の場合は
日付を記入

事由が「求職」の場合は
求職活動の状況の
どちらかに必ず☑

③現在育児休業中で、復職を前提に申請される方へ

ご案内21ページをよくご確認いただき、誓約内容にチェック及び記入をしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 保育所等の利用が決定した場合、復職します		
<ul style="list-style-type: none"> 提出した就労証明書に記載されている就労状況(就労時間数)に基づき利用調整することに同意し、利用開始後、すみやかに復職後の就労証明書を提出することを誓約します。 保育所等の利用開始後、利用開始月の月末までに復職せず、就労証明書を提出しない場合、あるいは上記就労証明書に記載されている事業所・就労時間とは異なる状況で就労を開始した場合、保育の利用解除(利用開始前に下記事業所への復職をしないことがわかった場合は内)をされても異議を申し立てません。 		
復職誓約書		
保護者氏名(両親の自署)	(父) 満安 太郎	(母) 満安 雪
事業所名称	(株)満安銀行	
事業所所在地	満安市猫丸1-1-1	

育休取得者だけでなく、
両親のサインが必要

事業所名称・所在地は
育休取得者の事業所のみ

4月利用開始の例

育児休業：4月29日まで

復職期限：4月30日まで

どちらかに○
有の場合は保護開始日を記入

④生活保護の受給の有無

無 有 (年 月 日 保護開始)

注意事項

- ・アレルギーがある場合、保育ママは利用できません。
- ・発育の遅れなどがある場合は、結果通知を郵送する前に体験入園していただき、集団生活が可能か確認させていただきます。

⑤申請児童の健康状態等

巡回訪問看護事業(喀痰吸引・経管栄養・導尿など)を必要としますか。	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
発達面で気になることはありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 病名・障がい名等 {
現在、治療又は相談している病院・施設はありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 病名・障がい名等 { 病院名・施設名 {
アトピーやアレルギーがありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 症状等 { 卵アレルギーあり、数値3 現在卵は与えていません }
その他気になることがありますか？	}

認可外施設等に預けている場合

必要書類：通園証明書

⑥申請日現在の保育の状況

有償で預けている。施設名() いつから(年 月 日)から

親族が保育している。【 父親 母親 】

育児休業の取得により市内の認可保育園等の利用の契約を解除(退園。以下「退園」という。)した場合
退園した児童(氏名 退園した日 年 月 日 施設名)

上記以外の方が保護者の就労時間中に保育をしている場合は申立部分までご記入ください。

親族が保育している。【 その他(氏名 続柄)】

知人が保育している。(氏名 関係) その他()

申立	児童氏名	
	児童生年月日	
	保育時間	時 分 ~ 時 分 月・火・水・木・金・土・日
	保育者住所	
	連絡先	

親族(父親か母親)が
保育している場合

親族(祖父母)や友人等が
保育している場合
グレーの申立欄まで記入

今後の予定ではなく、
申請日現在の予定を記入

⑦出産・育児休業の予定について

申請日現在出産予定が ある ない

出産予定日【令和 年 月 日】 多胎児の場合【 】人

産前休暇取得開始予定日【令和 年 月 日】 育児休業の取得予定 ある ない

上段で出産予定「ある」と
回答した方のみ記入

⑧同時に2人以上の児童の申請をする場合

入所のご案内動画(兄弟同時申請編)・申込書の書き方をよくご確認ください、希望の条件番号①～⑥までのうち、いずれか1つに☑してください。

※④、⑤、⑥は、先に1人でも内定を出す児童を指定するか☑してください。(指定する場合は氏名を記載。)

きょうだい条件が ① ② ③

<input type="checkbox"/> ④→先に1人でも内定を出す児童を	<input type="checkbox"/> 指定する:氏名	or <input type="checkbox"/> 指定なし
<input checked="" type="checkbox"/> ⑤→先に1人でも内定を出す児童を	<input checked="" type="checkbox"/> 指定する:氏名 ㊟ あけみ	or <input type="checkbox"/> 指定なし
<input type="checkbox"/> ⑥→先に1人でも内定を出す児童を	<input type="checkbox"/> 指定する:氏名	or <input type="checkbox"/> 指定なし

きょうだい条件は6つから選択。

- ① 同時のみ・同園のみ
- ② 同時のみ・別園 OK
- ③ 同時のみ・希望順位優先
- ④ 1人内定 OK・同園のみ
- ⑤ 1人内定 OK・別園 OK
- ⑥ 1人内定 OK・希望順位優先

- ・きょうだい条件の詳細は入所のご案内動画(兄弟同時申請編)をご確認ください。
- ・④・⑤・⑥は先に1人でも内定を出す児童を指定する or 指定しないに☑。
- 指定する場合は上の子 or 下の子を記入。(例:㊟ あけみ)
- ・1人のみ利用開始できた場合、利用開始日以降は、利用できなかったお子さんの預け先が必要になります。
- ・①・②・④・⑤を選んだ場合は、希望施設・希望順位を兄弟同じにしてください。

番外編 ＊ 就労証明書のチェックポイント

注意点

- ① 社印はありますか？
- ② 雇用（予定）期間は書かれていますか？
- ③ 就労時間は書かれていますか？

固定就労の場合は、9-1欄、変則就労の場合は9-2欄

- ④ （変則就労の場合）直近1か月のシフト表はありますか？
- ⑤ 保護者記入欄は記入していますか？

番外編 ＊ 就労証明書の記入方法（自営業の場合）

注意点

- ① 代表者が記入してください
- ② 社印または代表者印はありますか？
- ③ 添付書類は用意できていますか？

<以下の書類いずれか1つ>

直近の確定申告書、税務署に提出した個人事業の開業・廃止等届出書、業務委託契約書、売上・報酬の記録（通帳等）、事業所の賃貸借契約書等の写し

※詳細な記載例は就労証明書（自営業の場合）をご覧ください。

番外編 ＊ セルフチェックシート

申込書

1. 重要事項確認書を熟読し、チェックを入れましたか
2. 児童の年齢欄は令和3年4月1日現在の年齢になっていますか
3. マイナンバーを記入されましたか
4. 中面（①～⑧まで）も記入されましたか

その他必要書類

1. 就労証明書 保護者記入欄は記入されましたか
2. 就労証明書 （固定勤務以外の方）1か月分のシフトは添付されていますか
3. 在園証明書 （認可外通園中の方のみ）用意されていますか
4. 就学状況報告書 就学状況が分かるカリキュラム表は添付されていますか

