

申込書の書き方

受付印		令和 8 年度 保育所入所等申込書			入所施設				
		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・保育施設等入所申込書 兼保育所入所申込書			市処理欄		転入受託	出産	
							在勤受託	加配	
								産明け	
								里帰り	
<p>(宛先) 浦安市長 子どものための教育・保育給付の認定を受けたいので、特定教育・保育施設等の入所を希望し、利用の調整を希望します。</p> <p>1、税情報等の提供に関して、以下のとおり同意します。 ・特定教育・保育施設等の入所（子どものための教育・保育給付等）及び利用（保育料の決定、給食費の免除等）に関する情報の提供を受けること（マイナンバーによる情報連携含む） ・市民税の情報（同一世帯員・同一生計者を含む）及び住民税の情報を閲覧すること（マイナンバーによる情報連携含む） ・上記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を、特定教育・保育施設等に対して提示すること</p> <p>2、保育所入所申込にあたって、「令和8年度認可保育園・認定こども園入所ガイドブック」を熟読し、内容を理解しました。</p>									
申込者（保護者）	住所	〒279- 浦安市			申込日	令和	年	月	日
	令和7年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 浦安市 / <input type="checkbox"/> 市外			市・区・町・村		※ 必要書類 ：市外に住んでいた場合、住民税（非課税）証明書が必要であることを申し込む場合は、令和8年度ください。		
	令和8年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 浦安市 / <input type="checkbox"/> 市外			市・区・町・村				
	※宛先保護者は、原則世帯主です。世帯主以外の保護者を希望する場合は、右記にチェックしてください。								
	日中連絡先	<input type="checkbox"/> 保護者① / <input type="checkbox"/> 保護者②			メールアドレス		@		
	続柄	氏名	性別	生年月日	年齢 令和8年4月1日時点	就労先・通学先・通園先等の名称			
	保護者①	フリガナ		平・昭 年 月 日					
	電話番号	() -							
	保護者②	フリガナ		平・昭 年 月 日					
	電話番号	() -							
申請児童	本人	フリガナ	男・女	令	年	月	日	歳クラス	
兄弟・祖父母・その他同居人	フリガナ			年	月	日			
	フリガナ			年	月	日			
	フリガナ			年	月	日			
利用を希望する施設	第1希望 No.	第2希望 No.	第3希望 No.	第4希望 No.	第5希望 No.	第6希望 No.	第7希望 No.	第8希望 No.	
※「No.」の欄には「令和8年度認可保育園・認定こども園入所ガイドブック」のP.30~35の園番号を記入してください。									
利用を希望する期間等	開始	令和	年	月	1	日から	終了	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 出産日から2か月後の月末まで	
	月	火	水	木	金	土	午前	時	
							分から午後	時	
認定を受けようとする区分と必要量	<input type="checkbox"/> 2号（満3歳以上の就学前児童）		<input type="checkbox"/> 3号（満3歳未満の児童）		<input type="checkbox"/> 保育標準時間		<input type="checkbox"/> 保育短時間		

市外から転入する方は、現住所と浦安市住所の両方を記載

提出日を記載

宛先を世帯主以外にしたい方のみチェック

日中連絡先保護者のメールアドレスを記載

年齢は
令和8年4月1時点

就労先/通学先・通園先を記載

園名と園番号を記載
園番号はガイドブック P30~35 をご確認ください
※第8希望以降を記入する場合は余白または A4 サイズ任意様式に記入

*** 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選ぶ。
 ③通いたい順番で選ぶ。

利用を希望する時間等

- ①保育が必要になる曜日に○をする。
 - ②利用希望時間を記載する。
- ※施設ごとに開所時間・曜日が異なります。
詳しくはガイドブック P30~35 をご確認ください。

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。
 （求職や出産など）
 ガイドブック P4 をご確認ください。

①申請（申込）事由 該当するものすべてに、□（チェック欄）をチェックしてください。

保護者①	保護者②	状況	必要書類
		1 就労（就労内定）	就労証明書（育休中含む）、下表のBへ進む
		【育児休業中】	下記の項目②へ進む
		【単身赴任】	辞令コピー（就労証明書の備考欄に記載があれば不要）
		2 不存在等	下表のAへ進む
		3 出産	母子健康手帳表紙の写し、下記の項目③へ進む
		4 疾病	診断書
		5 障がい	障がい者手帳等の写し
		6 介護	介護書
		7 災害	
		8 求職中	
		9 就業	
		10 離婚	
		11 未婚	
		12 死別	
		13 行方不明	
		14 離婚調停中の別居※1	
		15 拘禁	
		その他（ ）	
		上記事由発生（ 年 月 日から）	
		保護者①の状況	保護者②の状況
		片道時間：（ 時間 分） <input type="checkbox"/> 在宅勤務	片道時間：（ 時間 分） <input type="checkbox"/> 在宅勤務
		通勤手段：（ ）	通勤手段：（ ）
		<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 倒産※2 <input type="checkbox"/> 解雇※2	<input type="checkbox"/> 退職
		（ 令和・平成・昭和 年 月 日から）	（ 令和
		求職活動の状況	求職活動
		<input type="checkbox"/> 入所開始後に求職活動開始予定	<input type="checkbox"/> 求職活動中
		<input type="checkbox"/> 現在求職活動中 ※詳細を下記に記載	<input type="checkbox"/> 求職活動中
		（ ）	（ ）
		の場合、裁判所が受理した「調停申立書」・「事件係属証明書」	
		（詳細は、「令和8年度認可保育園・認定こども園入所ガイドブック」	
		が、解雇・倒産により求職中の場合、証明できる書類（コピー可）	
		・育児休業中の方（自営業の方を除く）	
		下記内容をよくご確認ください。該当するすべての□（チェック欄）にチェック及び記載をしてください。	
		現在産前産後休暇又は育児休業中で、復職を前提に申請し、保育所等の利用が決定した場合、指	入所保留の場合は、育児休業延長も
		定期日までに復職します。	可能である。
		【産前産後休暇】 出産日の翌日から57日目	（※保留希望の申請ではありません）
		利用開始月の翌月10日	
		している就労状況（就労時間）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	
		の翌日から57日目もしくは、利用開始月の翌月10日までに復職せず、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している事業所・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、復職を前提に申請し、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、復職を前提に申請し、保育の利用解除（利用開始前	
		保護者氏名（育児休業取得者のみ）	復職する事業所名称
		復職する事業所所在地	
		保護者名①	
		保護者名②	
		③出産・育児休業の予定について 該当する場合のみ、□（チェック欄）にチェック及び記載してください。	
		<input type="checkbox"/> 申請日現在出産予定がある（下記を記入） ※必要書類（母子手帳の写しの余白に	申請日現在
		出産予定日	【令和 年 月 日】 多胎児の場合【 】人
		産前産後休暇取得開始予定日	【令和 年 月 日】 育児休業の取得予定 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

該当事由に☑
必要書類は右欄を確認
育休中の場合は2段目に☑

離婚予定の方はガイドブック
P13を確認し、必要書類を提出

退職・倒産・解雇の場合
は日付を記載

* 該当する方のみ☑する *
該当する方の状況を確認するた
めの項目であり、利用調整及び
育児休業の延長に影響するも
ではありません

事由が「求職」の場合は
求職活動の状況の
どちらかに必ず☑

育休取得者がいる場合、必ず☑をし、
育休取得者自身で署名をする

今後の予定ではなく、
申請日現在の予定を記載

復職期限について
育児休業中に申込みをした場合
4月利用開始の例
育児休業：5月9日まで
復職期限：5月10日まで

就労証明書の右上の
事業所名・所在地を記載

④世帯の状況について 該当する場合のみ、□（チェック欄）にチェック及び記載してください。

<input type="checkbox"/>	生活保護の受給	(年 月 日保護開始)	※必要書類 (生活保護受給証明書の写し)
<input type="checkbox"/>	申請児童及びその同居者で、以下の障がい者手帳等の交付がある。 ※必要書類 (手帳等の写し) 1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 特別児童扶養手当受給 5. 障害基礎年金受給		
対象者	氏名	続柄	氏名
		手帳名 (上記の番号)	続柄
		1・2・3・4・5	

⑤申請児童の健康状態 障がい名及び記載をしてください。

医療的ケア（喀痰吸引）を必要としますか？

対象者名・続柄・該当番号に○

発達面で気になることはありますか？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	障がい名・病名等
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"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	障がい名・病名等 病院名・施設名
アトピーやアレルギーがありますか？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	症状等
その他気になることがありますか？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	

⑥児童の保育状況 申請児童、小学校就学前きょうだいの該当箇所の□（チェック欄）にチェック及び記載してください。

申請児童の現在の保育状況について記載してください。

保護者等が保育	<input type="checkbox"/> 保護者（続柄： ）	<input type="checkbox"/> その他〔 〕
施設等を利用	<input type="checkbox"/> 認可保育施設	<input type="checkbox"/> 幼稚園
	施設名〔 〕	利用日（ 年 月 日から）

※認可外保育施設や一時預かり等、有償で施設に預けている場合は、在園・通園証明書を提出してください。

小学校就学前のきょうだいがいる場合は、申請児童が入所した場合の保育先について記載してください。

きょうだい氏名	<input type="checkbox"/> 同時申請している	<input type="checkbox"/> 認可保育施設	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 幼稚園
〔 〕	<input type="checkbox"/> 保護者（続柄： ）	<input type="checkbox"/> 職場に同伴 (自宅含む)	<input type="checkbox"/> その他〔 〕	
きょうだい氏名	<input type="checkbox"/> 同時申請している	<input type="checkbox"/> 認可保育施設	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 幼稚園
〔 〕	<input type="checkbox"/> 保護者（続柄： ）	<input type="checkbox"/> 職場に同伴 (自宅含む)	<input type="checkbox"/> その他〔 〕	

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（以下「退園」という。）した場合は、退園日を記載してください。

退園した児童〔氏名： 〕、退園日： 年 月 日

⑦同時に2人以上の児童の申請をする場合

「令和8年度認可保育園・認定こども園入所ガイドブック」のP.16~17をよくご確認ください、希望の条件番号を記入してください。

※ ①、②、④、⑤は、希望園及び順位をすべて揃えてください。

	同じ園のみ希望	同じ園優先だが別の園でもよい	
同時内定のみ希望	<input type="checkbox"/> ① 同時のみ、同園のみ	<input type="checkbox"/> ② 同時のみ、別園OK	<input type="checkbox"/> ③ 同時のみ、希望順位優先
1人でも内定したら入所希望	<input type="checkbox"/> ④ 1人内定OK、同園のみ	<input type="checkbox"/> ⑤ 1人内定OK、別園OK	<input type="checkbox"/> ⑥ 1人内定OK、希望順位優先

④、⑤、⑥は、先に1人でも内定を出す児童を指定するかを記入してください。（指定する場合は氏名を記載。）ただし、指定できる児童は1名のみです。※指定した児童に内定が出ない限り、他の児童に内定は出ません。

先に1人でも内定を出す児童 指定しない 指定する：氏名（ 〔 〕 ）

該当の場合のみ、それぞれの項目を☑
該当の場合、必要書類提出

注意事項

- ・アレルギーがある場合、原則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。

認可外施設等に預けている場合のみ必要書類提出

小学校就学前のきょうだいがいる場合に、申請児童が保育園等に入所した時のきょうだいの保育先について記載

- ・きょうだい条件の詳細はガイドブックのP16~17をよくご確認ください。
- ・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。
- ・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：㊦ 浦安 あけみ)
- ※指定した児童に内定が出ない限り、他の児童に内定は出ません。

提出不要

〈参考〉入所申込みチェックリスト（令和8年度利用調整用）

申請書類の不足や記入漏れがあると、利用調整（入所選考）で不利が生じることがあります。

提出する前に、必ず下記のチェック項目を確認しましょう。

No.	書類	チェック項目	済	該当なし
①	保育所入所申込書	児童の年齢は、令和8年4月1日現在の年齢を記載している	<input type="checkbox"/>	
		児童のクラス年齢と「利用を希望する施設」の受け入れ年齢は一致している	<input type="checkbox"/>	
		項番①「申請事由」をチェックした	<input type="checkbox"/>	
		「調停申立書」、「事件係属証明書」、「呼出状」のいずれかの写しを添付した 注記：配偶者と別居していて、ひとり親扱いとなる場合のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		項番②「産前産後休暇・育児休業中の方」の内容を確認し、チェックした	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		項番③「出産・育児休業の予定について」チェック・記載した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		項番④「世帯の状況について」チェック・記載・添付書類をつけた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		項番⑤「申請児童の健康状態等」を漏れなくチェックした 注記：入所選考上の有利不利に影響ありません	<input type="checkbox"/>	
		項番⑥「児童の保育状況」を記載・チェックした	<input type="checkbox"/>	
		項番⑦「同時に2人以上の児童を申請する場合」記載・チェックした	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	マイナンバー確認書類	「個人番号（マイナンバー）提出用紙」に記載、添付書類をつけた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	就労証明書	右上「証明日」が記載されている、また有効期間内（6か月以内）である	<input type="checkbox"/>	
		項番3「雇用（予定）期間等」が記載されている	<input type="checkbox"/>	
		項番6「就労時間」、「就労日数」等が記載されている	<input type="checkbox"/>	
		変則就労（項番6）に該当するため、1か月分のシフトを添付した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	開業届など所定の添付書類を添付した 注記：自営業の方のみ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	就学状況報告書	就学時間が分かるカリキュラム表を添付した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④	在園・通園証明書	認可外保育園等に月64時間以上通園しているため、在園・通園証明書を添付した	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	出生前申請	「令和8年度認可保育園・認定こども園入所ガイドブック」を確認し、必要書類を添付した（4月のみ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤	税書類	父母それぞれの課税証明書（非課税証明書）を添付した 注記：（4月～8月申請）令和7年1月1日現在、浦安市に住民票がなかった方 （9月～翌3月申請）令和8年1月1日現在、浦安市に住民票がなかった方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問い合わせ先 浦安市役所保育幼稚園課 認定・入園係 TEL(直通)047-712-6439