受付印

令和　9　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

市処理欄			
入所施設			
転入		出産	産明け
在勤受託		加配	里帰り
番号			

（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、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します。

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について、特定教育・保育施設等に対して提示すること

2、保育所入所申込にあたって、「令和９年度認可保育所・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。

※結果通知等については、代表保護者宛てに発送します　申込日　令和　年　月　日

世帯の状況	区分	続柄	氏名	性別	生年月日	年齢 令和９年4月1日時点	就労先・通学先 通園先等の名称
	申請児童	本人	フリガナ	男・女	令和　年　月　日	歳クラス	
	保護者 代表		フリガナ TEL（　）　－		平・昭　年　月　日		
	その他の保護者		フリガナ TEL（　）　－		平・昭　年　月　日		
	その他の世帯員		フリガナ		年　月　日		
			フリガナ		年　月　日		
			フリガナ		年　月　日		

住所			
現住所	〒　-		
（市外在住の方）転入先住所	〒 279 - 浦安市		
	転入予定日	令和　年　月　日	必要書類 ・賃貸借契約書の写し等 ・マイナンバー入りの住民票
	郵送希望先	□ 現住所　□ 転入先	
令和８年１月１日時点の住所地 ※4月～8月入所申込者のみ記載	□ 浦安市　（続柄：　） □ 浦安市外（続柄：　）	前住所地	父 □ 市・区・町・村 or □ 国外 母 □ 市・区・町・村 or □ 国外
		必要書類	令和８年度市区町村民税課税（非課税）証明書
令和９年１月１日時点の住所地 ※9月～3月入所申込者のみ記載	□ 浦安市　（続柄：　） □ 浦安市外（続柄：　）	前住所地	父 □ 市・区・町・村 or □ 国外 母 □ 市・区・町・村 or □ 国外
		必要書類	令和９年度市区町村民税課税（非課税）証明書
連絡先	日中連絡先	□ 父　□ 母	メールアドレス　@

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９年度認可保育所・認定こども園入所ガイドブック」のP.40～45の園番号を記載してください

利用を希望する期間等					
開始	令和　年　月　1　日から	終了	□ 小学校就学前まで □ 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　分まで				
保育必要量	□ 保育標準時間	□ 保育短時間			

①申請（申込）事由　該当するものすべてに、□（チェック欄）にチェック及び記載をしてください。

父	母	状況	記載項目	必要書類
		1－1　就労（就労内定を含む）	下表のB	就労証明書※1
		1－2　就労（育児休業中）	下表のB・下記の項目②	就労証明書※1
		1－3　就労（単身赴任）	下表のB	就労証明書※1・辞令のコピー※2
		2　不存在等	下表のA	離婚調停中の場合、その状況がわかる書類※3
		3　出産	次頁の③	母子健康手帳表紙の写し
		4　疾病		診断書
		5　障がい		障がい者手帳等の写し
		6　介護		介護状況報告書
		7　災害		なし
		8　求職中	下表のC	なし
		9　就学		就学状況報告書
		10　その他	下表のD	なし

A不存在等	□ 離婚　□ 未婚　□ 死別　□ 行方不明　□ 離婚調停中の別居※3　□ 拘禁 □ その他（　　） 上記事由発生（　　年　　月　　日から）	
	父の状況	母の状況
B通勤方法	片道時間：（　　時間　　分）　□ 在宅勤務 通勤手段：（　　）	片道時間：（　　時間　　分）　□ 在宅勤務 通勤手段：（　　）
C求職中	□ 退職　□ 倒産※4　□ 解雇※4 （　　年　　月　　日から） 求職活動の状況 □ 入所開始後に求職活動開始予定 □ 現在求職活動中　※詳細を下記に記載 〔　　〕	□ 退職　□ 倒産※4　□ 解雇※4 （　　年　　月　　日から） 求職活動の状況 □ 入所開始後に求職活動開始予定 □ 現在求職活動中　※詳細を下記に記載 〔　　〕
D その他		

※1　変則就労の方は直近1か月分のシフト表（育児休業中、又は産前休暇中の方は休暇前のシフト表）、自営業の方は直近の確定申告書等、事業専従者の方は給与の支払いがわかる書類を添付してください。

※2　単身赴任をしている旨が就労証明書の備考欄に記載されていれば辞令のコピーは不要です。

※3　配偶者と「別居」の場合、裁判所が受理した「調停申立書」・「事件係属証明書」・「呼出状」いずれかの写しを提出することにより「ひとり親」扱いとなります。（詳細は、「令和９年度認可保育所・認定こども園入所ガイドブック」P18をご確認ください。）

※4　世帯・生計中心者が、解雇・倒産により求職中の場合、証明できる書類（コピー可）を提出すると加点となります。

②産前産後休暇・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いただき、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、指定期日までに復職します。 **※復職期日：【産前産後休暇】出産日の翌日から57日目** **【育児休業】利用開始月の翌月10日**	□	入所保留の場合は、育児休業延長も可能である。 **（※保留希望の申請ではありません）**

・　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）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、出産日の翌日から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定取消）をされても異議を申し立てません。

	就労証明書の右上の事業所名・所在地を記載してください	
保護者氏名（産後休暇・育休取得者のみ）	復職する事業所名称	復職する事業所所在地

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。

□	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出産予定日を加筆したもの）					
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		

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。

□	**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		
□	**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。** 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	必要書類	手帳等の写し		

対象者	氏名	続柄	手帳名（上記の番号）	氏名	続柄	手帳名（上記の番号）
			1・2・3・4・5			1・2・3・4・5

⑤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。

施設利用の有無		保育の状況	
□	有	在園施設名〔　〕　利用日〔令和　年　月　日から　〕	
		施設種別：□ 認可保育施設 □ 幼稚園 □ 認可外保育施設 □ 一時預かり事業所 □ その他〔　〕 **※有償で利用している場合は、在園・通園証明書を提出してください（育休中の利用は対象外）**	
□	無	□ 保育者の保護者（ 続柄：　） □ その他〔　〕	
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〔　〕	保育状況	□ 保護者（続柄：　） □ **認可・認可外** 保育施設 □ 幼稚園 □ その他〔　〕	
	申込状況	□ 同時申請している □ 現在、入所申込・転園申請の保留中	
きょうだい氏名〔　〕	保育状況	□ 保護者（続柄：　） □ **認可・認可外** 保育施設 □ 幼稚園 □ その他〔　〕	
	申込状況	□ 同時申請している □ 現在、入所申込・転園申請の保留中	
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。）した場合に記載してください。			
退園した児童　〔 氏名：　、退園日：　年　月　日、施設名：　〕			

⑥同時に２人以上の児童の申請をする場合

「令和９年度認可保育所・認定こども園入所ガイドブック」のＰ26~27をご確認いただき、条件番号①～⑥までのうち、**いずれか１つ**に☑してください。なお、④、⑤、⑥を選択した場合、先に入園させたい児童を指定する場合は、指定する児童名も記載してください。

□	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
□	④１人内定OK、同園のみ
□	⑤１人内定OK、別園OK
□	⑥１人内定OK、希望順位優先

④⑤⑥を選択している場合

□	指定しない
□	指定する　氏名（　）

※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。

参考

【入園時期の希望】

①　②　③ ⇐ 同じタイミングで入園希望
同じでなければ、１人も入園させない

④　⑤　⑥ ⇐ １人でも入園させたい
先に入園させたい児童がいる場合は指定する

【園の希望】

必ず同じ園が良い ⇓ ①　②　③ / ④　⑤　⑥

同じ園が良いが別園でも良い ⇓ ①　②　③ / ④　⑤　⑥

別園で良いから希望順位を優先 ⇓ ①　②　③ / ④　⑤　⑥

【申請書の希望順位】

希望園、希望順位、希望数をきょうだいで同じにする ⇐ ①　②　④　⑤

③　⑥ ⇒ 希望園、希望順位、希望数はきょうだいで同じにしなくて良い

⑦申請児童の健康状態等　該当箇所の□（チェック欄）にチェック及び記載をしてください。

医療的ケア（喀痰吸引・経管栄養・導尿など）を必要としますか。	□ 不要	□ 必要	
発達面で気になるところはありますか？	□ 無	□ 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？	□ 無	□ 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？	□ 無	□ 有	症状等〔　　〕 生活への影響〔　　〕
その他気になることがありますか？	□ 無	□ 有	〔　　〕

保育幼稚園課記載欄									健康状態	有　・　無
提出書類	父	母	父税	母税	同居	同居	同居	マイナンバー	その他	

チェック項目	同居者	税情報	希望園	代表保護者	父　・　母	受付	届出人	届出方法
								来庁・郵送・マイナ・BOX

月　　日