

# 保育所入所申込書兼児童台帳記入上の注意

申込書は、保護者が事実に基づいて正確に記入してください。  
提出書類に事実と相違があった場合、たとえ保育所入所承諾後でも入所承諾を取り消すことがあります。

提出日を記入してください。

様式第1号(第2条関係)

マンション等の場合、室番まで詳しく記入してください。

受付欄

## 保育所入所申込書兼児童台帳

長久手市長 殿 令和〇年 〇月 〇日  
(〒480-〇〇〇〇)

整理	台
台帳	号

保護者住所 長久手市〇〇18-1 〇〇住宅A-3

保護者氏名 山田光太郎

(世帯主氏名 山田鶴太郎) 電話 〇〇-〇〇〇〇

印

太線の枠内のみ記入してください。

保育所への入所につき次のとおり申込みます。

申込時に長久手市に未転入の場合は、備考に現住所を記載してください。

入所児童	氏名	生年月日	性別	備考
	(ふりがな) やま だ じ ろ う 山 田 次 郎	平・令 29年 5月 5日生	男・女	
入所を希望する保育所名	第1希望	〇〇〇 保育園 (希望理由)		
	第2希望	〇〇〇 保育園 (希望理由)		
	第3希望	〇〇〇 保育園 (希望理由)		
保育の実施を希望する期間	令和 2年 4月 1日から 令和 6年 3月 31日まで			
保育の実施を必要とする理由	両親等：(1) (1) 両親が昼間仕事をするため、子どもを見る者がいない。			

### 〇入所児童の家庭の状況

令和2年4月1日または入園希望日(ならし保育期間を含む※ならし保育は、育児休業復帰日の2週間前以降から利用可能です。)

区分	(ふりがな)氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無		備考
						今年度分市町村民税		
入所児童の世帯員	1 やまだ こうたろう 山田光太郎	父	S60・1・1	男・女	運転手 〇〇運輸	有・無		
	2 やまだ はなこ 山田花子	母	S61・3・3	男・女	小学校教員 〇〇小学校	有・無		
	3 やまだ たろう 山田太郎	兄	H22・8・8	男・女	小学生 〇〇小学校	有・無		
	4 やまだ つるたろう 山田鶴太郎	祖父	S32・6・6	男・女	会社員 〇〇株	有・無		
	5 やまだ しずこ 山田静子	祖母	S33・7・7	男・女	店員 〇〇菓子店	有・無		
	6		・ ・	男・女		有・無		
	7		・ ・	男・女		有・無		

2ページにある『4 入園できる要件』を確認し、児童の保育ができない理由を具体的に記入し、1～10までの該当する基準番号を( )内に父親、母親の順に記入してください。

同居人及び園児と生計を同一にしている者全員を記入。その児童に対して父母、兄弟姉妹、祖父母の順に記入してください。また、父母が単身赴任等で児童とは別の場所に住民票がある場合は、備考欄に住所を記載してください。

生活保護の状況		適用なし		適用あり( 年 月 日保護開始)		
*市町村記載欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施機関		保育の実施基準の番号	
		要・否(理由)	自 年 月 日	至 年 月 日	両親等：( ) ( )	
	年 月 日承諾	入所保育所	保育園			
		保育の実施解除の年月日	年 月 日	解除理由		

- 〇 保護者の住所、氏名の欄と太枠の中のみ記入してください。
- 〇 字は、楷書ではっきりと書いてください。
- 〇 裏面は、記入する必要ありません。

※裏面は記入しないでください。  
必要な添付書類と併せて提出してください。  
就労証明書はあらかじめ2枚同封してありますが、足りない場合は、市ホームページからダウンロードいただくか、市役所または保育園へ取りに来てください。

# 園児生活調査票記入上の注意 (おもて)

第1希望園を記入してください。

《記入例》

記入しないでください。

入所児の父母を始めに記入。次に入所児の兄弟姉妹を生年月日の早い順に記入。例えば入所児が第3子ならば兄、姉を書いたあとに書く。次に祖父母、その他の人を記入。

「生育歴」、「心身の状況」「家庭環境」の欄は、特に保育するうえで大切な資料です。正しく、詳しく書いてください。

異常「有」なら、異常の名称を記入。

難産の場合は鉗子分娩等の内容を記入

離乳食を与え始めた時期と、完全にお乳をやめた時期を記入。

ヒキツケは特に心配なため、ヒキツケがあった場合は、1歳児等、時期や今までに起こった回数を具体的に記入。

生後間もない等で不明な項目があった場合は、空欄としておいてください。

園 児 生 活 調 査 票		保育園名 ○○○保育園			
No. 号					
ふりがな	やまだじろう	性別	男・女		
児童氏名	山田次郎	生年月日	平成29年5月5日		
ふりがな	やまだこうたろう	現住所	(〒480-0000)長久手市○○18-1		
保護者名	山田光太郎	〇〇住宅 A-3	電話 (〇〇) 〇〇〇〇		
		児童との続柄	父		
		職業	運転手		
入所児の家族構成	ふりがな	続柄	生年月日	職業(勤務先)	備考
	氏名				
	やまだこうたろう	父	S60・1・1	運転手(〇〇運輸)	
	山田光太郎	母	S61・3・3	小学校教員(〇〇小学校)	
	やまだはなこ				
	山田花子				
	やまだたろう	兄	H22・8・8	小学校〇年	
	山田太郎				
やまだじろう	本人	H29・5・5			
山田次郎					
やまだつるたろう	祖父	S32・6・6	会社員(〇〇株)		
山田鶴太郎					
やまだしずこ	祖母	S33・7・7	店員(〇〇菓子店)		
山田静子					
生育歴	妊娠中の状況	異常 (無・有 ( ))			
	出産時の状況	安産・難産(鉗子分娩)・早産( か月)・未熟			
	出産時体重	3,200 g	発語	1才 3か月	
	哺乳	母乳・人工・混合	おむつやめ	昼(18か月)夜(24か月)	
心身の状況	定首	4 か月	→離乳食	始(6か月)終(12か月)	
	初歯	6 か月	歩行開始	1才 か月	
	利き手	右・左・両	聴力	異常(異状)・異常	
偏食	無・有 ( にんじん )	視力	盲近・弱乱・色斜		
夜泣き	無・有 ( 週2回~3回 )	言語	吃音・幼児語		
夜尿	無・有 ( 毎晩 )	その他			
ヒキツケ	無・有 ( 1歳頃までに1回 )	病歴			
アレルギー	無・有 ( 卵、牛乳 )				

※病歴には、おたふくかぜ、はしか、みずぼうそうなど流行性の病歴を記入してください。

## 園児生活調査票記入上の注意（うら）

子どもが帰宅してから誰が保育するかを記入。

かかりつけ医がある場合は、記入してください。

〇〇社会保険事務所、  
〇〇健康保険組合、長久手市(国保の場合)等と記入。

保育中急用ができた時の連絡先を記入。

第1希望の保育園までの通園路をわかりやすく書いてください。通園路を赤線で記入してください。

家庭環境	主として養育した人	母				
	帰宅後の養育状況（保育する人など）	祖母				
かかりつけの医療機関名		内 科	〇〇医院	電話番号 〇〇(〇〇)〇〇〇〇		
		外 科	〇〇外科	電話番号 〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇		
保 険 証 発 行 機 関 名	〇〇〇〇〇	記 号	〇〇〇	番 号	〇〇〇〇	
緊 急 時 の 連 絡 先	母 勤務先 0 5 2 (〇〇〇) 〇〇〇〇、携帯 0 8 0 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					
	父 携帯 0 9 0 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					
	知人 自 宅 (6 2) 〇〇〇〇					
家庭から保育園までの略図を書いてください。						

### 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 記入上の注意(おもて)

令和〇年〇月〇日

長久手市長 殿

提出日を記入してください。

保護者氏名

山田光太郎

印

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	やまだじろう 山田次郎	平 令29年5月5日生	男・女	有・無
保護者住所・連絡先	(住所) 長久手市〇〇18-1 〇〇住宅A-3 (電話番号) 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇			
認定者番号	※すでに支給認定を受けている場合に記入してください			
保育の希望の有無(※)	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(①~③まで記入してください。)			
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(①、②を記入してください。)			

長久手市外在住で、転入予定の方は、転入後の長久手市の住所をご記載ください。

該当するものに、○をしてください。

#### ①利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和2年4月1日から令和6年3月31日まで		
利用を希望する施設 (該当するものに○をしてください。)	施設		
	保育園	幼稚園	
	こども園	家庭的保育事業	
	事業所内保育事業	小規模保育事業	

保育所入所申込書兼児童台帳の「保育の実施を希望する期間」と同じ期間を記入してください。

#### ②税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、0~2歳児クラスの児童については、その情報に基づき決定した利用者負担額、3~5歳児クラスの児童については、その情報に基づき把握した低所得世帯(年収360万円相当以下)について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。また、支給認定証について当初入園申込の場合は、認定事務及び利用調整事務が集中するため審査に時間を要することから、利用調整の結果とともに2月に通知されることに同意します。

第一希望の入所施設に、○をしてください。

保護者氏名 山田光太郎

印

- 「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。
- 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

必ず署名、捺印をお願いします。

## 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 記入上の注意(うら)

### ③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。

続柄	必要とする理由		備考		
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <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( ) 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の )		保護者(父母、祖父祖母など)の就労等保育ができない理由をご記入ください。		
	勤務(就学)先	〇〇運輸		勤務(就学)日数	1か月 25日
	勤務(就学)時間	平日 8:30~17:00 (休憩時間を除く実勤務時間数 7時間30分)			
		土曜 8:30~17:00 (休憩時間を除く実勤務時間数 7時間30分)			
	通勤(通学)方法	自動車		通勤(通学)時間	片道 時間 30分
	その他の内容(疾病の場合は病名)				
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( ) 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の )		時間短縮を取得する場合は、取得後の時間を記入してください。		
	勤務(就学)先	〇〇小学校		勤務(就学)日数	1か月 20日
	勤務(就学)時間	平日 8:40~17:00 (休憩時間を除く実勤務時間数 7時間30分)			
		土曜 : ~ : (休憩時間を除く実勤務時間数 時間 分)			
	通勤(通学)方法	自動車		通勤(通学)時間	片道 時間 20分
	その他の内容(疾病の場合は病名)			就労時間及び通勤・送迎時間に20分程度加えてお考えください。	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外				
希望する	利用曜日		利用時間		
利用時間	月 曜日から 金 曜日まで		8時00分から17時40分まで		

### 【長久手市記載欄】

認定の可否	認定者番号	認定区分
( )	( )	( )
( )	( )	日
( )	( )	日
記入不要です。		
入		
備考		