

保育所等利用申込書

令和 年 月 日

刈谷市長

保育所（こども園）への入所（入園）を次のとおり申し込みます。

| | | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------|-----------------------------------|----------------|--------------------|------|------|--|
| 代表 保護 者 | ふりがな | | | 住 所 | 刈谷市 | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | |
| | 申込みの結果の送付先を上記市内住所と異なる住所に希望される方は、当該送付先の住所 | | (〒 -) | | 令和 年 月 日 | 転入予定 | | |
| | 第1連絡先 | (父・母・その他 ()) | | - | - | | | |
| 第2連絡先 | (父・母・その他 ()) | | - | - | | | | |
| 入所等 希望 児童 | ふりがな | | | 希望 保育 所等 | 第1希望 | | 第4希望 | |
| | 氏 名 | | | | 第2希望 | | 第5希望 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 歳児 | | 第3希望 | | 第6希望 | |
| | 18歳未満の児童を3人以上監護する世帯の3番目以降に該当 | | する・しない | | | | | |
| 利用希望期間 | 令和 年 月 日～ | | □限定なし（小学校就学前まで） □限定あり（令和 年 月 日まで） | | | | | |
| (入所等希望児童を除く。) | 氏 名 | 児童との続柄 | 同居の別居 | 生年月日 | 職業（勤務先） 在 学 校 名 | | | |
| | | | 同居・別居 | 年 月 日 | | | | |
| | | | 同居・別居 | 年 月 日 | | | | |
| | | | 同居・別居 | 年 月 日 | | | | |
| | | | 同居・別居 | 年 月 日 | | | | |
| | | | 同居・別居 | 年 月 日 | | | | |

1 保育を必要とする理由等

| | |
|---|---|
| 父 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学（通勤・通学方法 <u>徒歩・自転車・自動車・バイク・電車・バス</u> 通勤・通学時間 <u>片道 時間 分</u> ） |
| | <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"/> その他 () |
| 母 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学（通勤・通学方法 <u>徒歩・自転車・自動車・バイク・電車・バス</u> 通勤・通学時間 <u>片道 時間 分</u> ） |
| | <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"/> その他 () |

2 保育所等の利用希望時間・曜日

| | | | | |
|----|---|-----|-------------|----------------|
| 時間 | 送り | 時 分 | 父・母・その他 () | 自動車・徒歩・その他 () |
| | 迎え | 時 分 | 父・母・その他 () | 自動車・徒歩・その他 () |
| 曜日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 | | | |

3 祖父母の状況

| | | | | | |
|---|--|---|---|-----|-----------|
| 父 | 祖父 | 住 所 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所) | 氏 名 | (年 月 日生) |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 再雇用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 (従業員 (有・無)、店舗 (自宅・別)) <input type="checkbox"/> 農業 (田・畑) (作付面積 a) 事業所名 _____ 週 日 1日 時間 分勤務) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 介護等 (被介護・看護者続柄 (同居・別居) 病名・等級等 _____) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 (病名・等級等 _____) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | |
| 方 | 祖母 | 住 所 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所) | 氏 名 | (年 月 日生) |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 再雇用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 (従業員 (有・無)、店舗 (自宅・別)) <input type="checkbox"/> 農業 (田・畑) (作付面積 a) 事業所名 _____ 週 日 1日 時間 分勤務) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 介護等 (被介護・看護者続柄 (同居・別居) 病名・等級等 _____) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 (病名・等級等 _____) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | |
| 母 | 祖父 | 住 所 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所) | 氏 名 | (年 月 日生) |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 再雇用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 (従業員 (有・無)、店舗 (自宅・別)) <input type="checkbox"/> 農業 (田・畑) (作付面積 a) 事業所名 _____ 週 日 1日 時間 分勤務) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 介護等 (被介護・看護者続柄 (同居・別居) 病名・等級等 _____) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 (病名・等級等 _____) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | |
| 方 | 祖母 | 住 所 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所) | 氏 名 | (年 月 日生) |
| | | <input type="checkbox"/> 就労 (<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 再雇用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 (従業員 (有・無)、店舗 (自宅・別)) <input type="checkbox"/> 農業 (田・畑) (作付面積 a) 事業所名 _____ 週 日 1日 時間 分勤務) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 介護等 (被介護・看護者続柄 (同居・別居) 病名・等級等 _____) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 疾病・障害 (病名・等級等 _____) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 (_____) | | | | |

4 児童の健康状態等

| | |
|----------------------|---|
| 以前、在籍していた保育所等の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (園名: _____) |
| 食物アレルギー・宗教食・食事制限等の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未検査 <input type="checkbox"/> 有 (食品名: _____) |
| その他のアレルギーの有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (病名・症状: _____) |
| ひきつけ・けいれん等の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (病名・症状: _____) |
| 障害・持病・病歴等の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (病名・症状: _____) |
| 預かり時の服薬の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (薬剤名: _____ 服用頻度: _____) |
| 乳幼児健康診査受診時の指摘事項 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未受診 <input type="checkbox"/> 有 (健診年齢: _____ 指摘内容: _____) |
| 乳幼児健康診査受診後の案内等 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> どんぐりルーム <input type="checkbox"/> ラッコちゃんルーム <input type="checkbox"/> その他 (_____)) |
| 発達の相談等による施設利用の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (施設名: _____) |
| その他保育上の注意点 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (_____) |

5 意向確認（該当しない方は記入不要）

| | | |
|-----------------|---|--|
| 育児休業中の方 | 保育所等に入所等できた場合 | <input type="checkbox"/> 復職する（育児休業を切り上げる） <input type="checkbox"/> 復職については未定 |
| | 保育所等に入所等できなかった場合 | <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 保育先を確保して復職する <input type="checkbox"/> 退職する （施設名： _____） |
| 求職活動中の方 | 保育所等に入所等できなかった場合 | <input type="checkbox"/> 求職活動を休止する <input type="checkbox"/> 求職活動を継続する |
| 2人以上の入所等を希望される方 | <input type="checkbox"/> 全員同時入所等のみを希望する <input type="checkbox"/> 上の子だけでも入所等を希望する <input type="checkbox"/> 下の子だけでも入所等を希望する | |
| | <input type="checkbox"/> 同じ園のみを希望する <input type="checkbox"/> できるだけ同じ園の希望だが、全員入れるなら別々でも構わない | |
| | <input type="checkbox"/> 希望する園を優先するため、別々でも構わない | |

6 入所申込みに関する重要事項の確認

以下の該当する事項をよく読み、ご確認のうえ、確認欄へのチェック及び署名をお願いします。

| 確認事項 | | 確認欄 |
|------|---|--------------------------|
| 1 | （2人以上の児童を同時に入所申込みする場合のみ）児童ごとに1枚の申込書を使用してください。 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 保育所等に入所できる基準に該当しない場合は、入所できません。 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 入所希望者が多数の場合は、優先度の高い児童から入所決定しますので、入所できない場合があります。 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 入園審査に必要な書類は、提出期限までに必ず提出してください。提出されない場合は入園選考が行えません。期限後に提出された書類は、次回以降の選考の対象となります。 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 申込書に記入された保育園・幼稚園以外は空きがあっても案内しないので、できるだけ通うことのできる園を記入してください。7つ以上記入しても審査します。 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 申込み時の状況を入所月の選考条件として入所選考を行うため、申込みから卒園まで同一の申込み内容で継続していない場合は、入所取消（退所）となる場合があります。 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 入所後は必ず口座登録を行い、保育料等に未納がないようにしてください。 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | （富士松北保育園、慈友保育園、双葉保育園、日高保育園を希望された0～2歳児のみ） 2歳児の年度末まで在園でき、3歳児になる年度に原則転園となります。 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | （転入を予定している児童のみ）入園月の前月末までに刈谷市への住民登録を済ませてください。 | <input type="checkbox"/> |
| 10 | （年度途中で転園される児童のみ）在園されていた幼稚園もしくは保育園での「独立行政法人 日本スポーツ振興センター」加入証明を添付してください。 ※私立の保育園や幼稚園等では加入していないこともありますので、施設長へ加入の有無をご確認ください。 | <input type="checkbox"/> |
| 11 | （外国籍の方のみ）外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書のいずれかの写し（両面）を添付してください。 | <input type="checkbox"/> |

上記1～11について、確認しました。なお、教育・保育給付認定、利用調整、保育料の決定及び保育の実施にあたり、刈谷市が保有する私及び私の世帯の課税情報、生活保護受給情報、障害者手帳の情報及び就労状況等の情報の利用と、本申込書に記載されている情報、申込に際して提出した家庭の状況、主治医の意見書、心身状況表、就労証明書、ひとり親世帯に該当することを証明する書類、在留カードの写し、その他保育を必要とする状況を証明する書類の個人情報が必要に応じて、関係機関に情報提供することに同意します。

代表保護者署名（ _____ ）

その後の経過