様式第１号（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年度版

受付日：令和　　　年　　　／

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。

□新規　□転園　□小規模保育施設等卒園

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代　表　保　護　者  ※太わくの中のみ楷書ではっきりと書いてください。（該当する□にはレ印を付け、他は○で囲んでください。） | ふりがな | |  | | | | | 現 住 所 | | （〒　　　　-　　　　　） | | |
| 氏名 | |  | | | | |  | | |
| 転入（予定）先新住所 | | | （〒　　　　-　　　　　）　　　　　　　　　　年　　　月　　　日転入予定 | | | | | | | | |
| 送付先：　□現住所　□新住所 | | |
| 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２  希望 |
| 氏名 | |  | | | | |
| 第３  希望 | | | 第４  希望 |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | 歳児 | |
| 第５  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 | |
| ※第７希望以後の希望がある場合は、希望順位と園名を記入してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 利用希望期間 | | | 年　　　月　１　日　　～　　　　　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | | | | |
| 同居家族及び生計を一にする者の状況  （入所等希望児童を除く。） | | 氏　　　　　名 | | | 児童との  続柄 | 同居  別居 | の別 | 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 | | |  | | |
|  | | |  | 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 | | |  | | |
|  | | |  | 同居・別居 | | 年　　月　　日 | | |  | | |

１　保育を必要とする理由等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 父等 | □就労　□就学（通勤・通学方法　徒歩・自転車・自動車・バイク・電車・バス　通勤・通学時間　片道　時間　　分）  □疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□その他（　　　　　　　　　　　）　□不存在 | | |
| 母等 | □就労　□就学（通勤・通学方法　徒歩・自転車・自動車・バイク・電車・バス　通勤・通学時間　片道　時間　　分）  □妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧　□求職活動　□その他（　　　　　　　　）　□不存在 | | |
| 就労時間  （時短の場合は時短取得後の勤務時間、フレックス勤務等の場合は最も主となる勤務時間帯を記入してください。昼勤と夜勤がある場合も主となる勤務時間帯を記入していただきますが、昼勤と夜勤が同じ回数である場合は昼勤の時間帯を記入してください。）  （不存在の場合や単身赴任等により不在が多い場合は、不在にチェックしてください。） | | | 父等（　　時　　分　～　　時　　分）　□不在  母等（　　時　　分　～　　時　　分）　□不在 |
| 保護者が週３７．５時間未満の労働時間となる見込みの有無  （少しでも見込みがあれば有にチェックしてください。） | | | 父等（□有　□無）　　　母等（□有　□無） |
| 平日以外で父母等が全員同時に就労となる日 | | | 土曜日（□毎週　□隔週　□毎月１日程度　□ほぼ無い）  日曜日（□毎週　□隔週　□毎月１日程度　□ほぼ無い）  祝日　（□毎回　□年間で半分程度　□ほぼ無い） |
| 入所等希望児童から見て３親等内の方が経営に参画している就労先での就業の有無 | | | 父等（□有　□無）　　　母等（□有　□無） |
| 送る人（父・母・その他（　　　　　　　　　　））　　　迎えに来る人（父・母・その他（　　　　　　　　　　）） | | | |
| ７時３０分から１８時３０分以内での送迎の可否 | | □可　　□否（対応可能な園が限られますのでご注意ください。） | |

２　祖父母の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 父方 | 祖父 | 住所 | □同居　□別居　（□ 不存在 ）  別居の場合の住所　〒　　　― | 氏　名 | （　　　　　年　　月　　日生） |
| 祖母 | 住所 | □同居　□別居　（□ 不存在 ）  別居の場合の住所　〒　　　― | 氏　名 | （　　　　　年　　月　　日生） |
| 母方 | 祖父 | 住所 | □同居　□別居　（□ 不存在 ）  別居の場合の住所　〒　　　― | 氏　名 | （　　　　　年　　月　　日生） |
| 祖母 | 住所 | □同居　□別居　（□ 不存在 ）  別居の場合の住所　〒　　　― | 氏　名 | （　　　　　年　　月　　日生） |

３　児童の健康状態等　申込書提出日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 以前、在籍していた保育所等の有無 | □無　□有（園名：　　　　　　　　　　　　） |
| 胎児期の異常の有無 | □無　□有（病名・症状：　　　　　　　　　） |
| 出生の状況 | □普通分娩　□その他（帝王切開・吸引等：　　　） |
| 出生時の妊娠週数 | （　　　）週で出産 |
| 出生時の身長・体重 | （　　　　）ｃｍ　（　　　　）ｇ |
| 出生時・新生児期の異常の有無 | □無　□有（病名・症状：　　　　　　　　　　　） |
| 先天性の病気や慢性疾患及び発育・発達の相談等での施設利用の有無 | □無　□有（病名等及び施設名：　　　　　　　　） |
| 先天性の病気や慢性疾患による医療ケアの必要性の有無 | □無　□有（症状・ケア内容：　　　　　　　　　） |
| 児童の障害者手帳交付の有無 | □無　□有（種類及び等級：　　　　　　　　　　） |
| ひきつけ・けいれん等の有無 | □無　□有（病名・症状：　　　　　　　　　　　） |
| 食物アレルギー・宗教食・食事制限等の有無 | □無　□未検査　□有（食品名：　　　　　　　　） |
| 現在の平均睡眠時間（昼寝を含む） | （　　　　）時間 |
| 上記のほか言語面・身体面等に関する発達への心配の有無 | □無　□有（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 首は座っていますか。 | □いいえ　□はい（時期：　　　か月） |
| 寝返りはしましたか。 | □いいえ　□はい（時期：　　　か月） |
| ひとり座りはできますか。 | □いいえ　□はい（時期：　　　か月） |
| ハイハイはできますか。 | □いいえ　□はい（時期：　　　か月） |
| つかまり立ちはできますか。 | □いいえ　□はい（時期：　　　か月） |
| 歩き始めていますか。 | □いいえ　□はい（時期：　　　か月） |

|  |  |
| --- | --- |
| あやすと笑いますか。 | □いいえ　□はい |
| 名前を呼ばれたら反応しますか。 | □いいえ　□はい |
| 話しかけている人と視線（目）が合いますか。 | □いいえ　□はい |
| 簡単な言葉（「おいで」、「バイバイ」など）が分かりますか。 | □いいえ　□はい |
| 簡単な指示（「帽子持ってきて」、「座ろうね」など）を理解できますか。 | □いいえ　□はい |
| ママ・ブーブーなど意味のある言葉を話しますか。 | □いいえ　□はい |
| 二語文（「ママだっこ」など）を話しますか。 | □いいえ　□はい |
| あいさつ・返事など生活や遊びに必要な言葉を使えますか。 | □いいえ　□はい |
| スプーン（はし）を使って食べますか。 | □いいえ　□はい |
| ひとりで衣服の着脱ができますか。 | □いいえ　□はい |
| ひとりでトイレでの排泄ができますか。 | □いいえ　□はい |
| 他の子どもや周囲に関心を示しますか。 | □いいえ　□はい |
| 危険な行為を大人の表情や言葉でやめる事ができますか。 | □いいえ　□はい |
| 機嫌が悪い時、たたいたり、かみついたり、奇声をあげたりしますか。 | □いいえ　□はい |
| 生活に支障を来す程、特定のことだけにこだわりますか。  （数字・図形・水遊び・食べ物・回るものなど） | □いいえ　□はい |
| 人に触れられることや大きな音などを極端に嫌がりますか。 | □いいえ　□はい |
| 乳幼児健康診査受診時の指摘事項の有無 | □無　□未受診　□有（健診年齢：  指摘内容：　　　　　　　　　） |
| 乳幼児健康診査受診後の案内等の有無 | □無　□有（□どんぐりルーム　□ラッコちゃんルーム　□その他（　　　　　　　　　　　　　）） |
| 預かり時の服薬の有無 | □無　□有（薬剤名：  服用頻度：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 母語 | □日本語　□その他の言語（　　　　　　　　語） |
| その他保育上の注意点 | □無　□有（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

４　意向確認（該当しない欄は記入不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 育児休業中の方 | 保育所等に入所等できなかった場合 | □育児休業を延長する　□保育先を確保して復職する　□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 | □求職活動を休止する　□求職活動を継続する |
| 転園の方 | 保育所等に入所等できなかった場合 | □現在の園に引き続き在園する　□退園する |
| ２人以上の入所等を希望される方 | □ 全員同月同園に入所のみ希望します。１人でも未入所の場合、全員未入所とし、家庭保育等をします。  □ 全員同園入所のみ希望します。上の子の入所を優先させますが、下の子が先に入っても構いません。  □ 全員同園入所のみ希望します。下の子の入所を優先させますが、上の子が先に入っても構いません。  □ できるだけ全員同園に入所を希望します。同園入所できない場合、それぞれ入所可能園に入所します。  □ できるだけ全員同園に入所を希望します。１人でも未入所なら全員未入所とし、家庭保育等をします。  □ 全員別園で構いません。入所できる園に順次入所します。（第１希望が別園の場合は必ず選択） | |

５　備考（特記事項がない方は記入不要）

|  |
| --- |
|  |

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、全ての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 | 児童ごとに１枚の申込書を使用しました。（きょうだい児注意。） | □ |
| 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ないこと、また、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されるため、入所できない可能性があることを確認しました。 | □ |
| ３ | 入所審査に必要な書類は、それぞれの提出期限までに提出します。提出されていない場合は、入所選考を行うことができないため、期限後に書類が提出された場合は、次回以降の選考の対象となることを確認しました。 | □ |
| ４ | 本申込書提出後、内定を辞退した場合には、いかなる理由においても保留通知書が発行されないこと及び刈谷市の認可外保育施設利用に関する補助金が交付されないことを確認しました。 | □ |
| ５ | 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の間に保育の優先度が下がるような状況変更があった場合には、在園中の場合には自主的に退園届を提出することとし、改めて入所申請を行うことを承諾しました。なお、申込みに虚偽があった場合は、入所審査において優先度が下がり、また入所後であっても退所となることを確認しました。 | □ |
| ６ | 入所後に就労状況など保育を必要とする理由に変更が生じることが見込まれる場合には、速やかに在籍園へ連絡します。 | □ |
| 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ます。未納がある場合は、未納がある月の翌月以内に退園することに同意します。 | □ |
| ８ | 就労証明書には雇用主と調整の上、園に入園した後の労働時間が記載されていることを確認しました。（時短労働について注意。） | □ |
| ９ | 乳児園については、２歳児クラスの年度末まで在園でき、年少となる４月１日から別園へ進級することを確認しました。 | □ |
| 10 | 入所月の前月末までに刈谷市への住民登録を済ませます。（特に転入予定者は注意） | □ |
| 11 | 現在在園している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」加入証明が発行される場合、添付します。（年度途中の転園希望者は注意。）  ※施設によっては加入していない場合がありますので、施設長へ加入の有無をご確認ください。 | □ |
| 12 | 外国籍の方・これから外国籍になられる場合は、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コピー(両面)を添付します。 | □ |
| 13 | 各園の開園時間を確認しており、その時間内に確実に送迎できます。 | □ |
| 14 | 保育士不足等の原因により、各園の運営事業者が変更になったり、預かり可能時間、定員、料金等の保育サービスが将来的に変更になったりする可能性があることを理解しました。 | □ |
| 15 | 保育園（乳児園）は児童が保育を必要とする場合に利用することができる施設であるため、保護者の休日等は原則利用できないことを了承しました。また、送迎時間については、就労以外の事由の場合は原則基本時間以内（平日８時３０分～１６時３０分以内）、就労が事由の場合では通勤時間を加味した最短の時間となることを確認しています。なお、やむを得ず欠席・遅刻・早退する場合は園に事前連絡をします。 | □ |
| 16 | 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、刈谷市が保有している私及び私の世帯の情報、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を必要に応じて、関係機関に情報提供することに同意します。 | □ |
| 17 | 園からの保護者に対する児童の安全上、あるいは園運営上の要請については、これを遵守します。 | □ |

上記１～１７について了承しました。　**代表保護者署名**

※市役所記載欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指数 | 父等の事由 | 母等の事由 | 加算１ | 加算２ | 加算３ | 加算４ | 加算５ | 減算１ | 減算２ | 合計 |
| 種別 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ― |
| 点数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |