

保育所等利用申込書

刈谷市長令和 年 月 日

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。
なお、申込みに当たり、保育所等の利用調整のためにこの申込書に記載された保護者及び同一世帯員の住所等の状況を調査すること及び保育の実施のためにこの申込書及び添付書類の情報を関係機関に情報提供することに同意します。また、このことについて、当該世帯員から同意を得ています。

☐新規 ☐転園 ☐小規模保育施設等卒園

代表保護者	ふりがな			現住所	令和 年 月 日転入予定			
	氏名							
	転入(予定)先新住所			送付先: ☐ 現住所 ☐ 新住所				
連絡先	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		
※第7希望以降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		令和 年 月 1日から 令和 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			
祖父母の状況	父方	祖父	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在	別居の場合 住所(市区町村まで) 氏名 年 月 日生		祖母	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在	別居の場合 住所(市区町村まで) 氏名 年 月 日生
		母方	祖父	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在	別居の場合 住所(市区町村まで) 氏名 年 月 日生		祖母	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在
	父方	祖父	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在	別居の場合 住所(市区町村まで) 氏名 年 月 日生		祖母	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在	別居の場合 住所(市区町村まで) 氏名 年 月 日生
		母方	祖父	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在	別居の場合 住所(市区町村まで) 氏名 年 月 日生		祖母	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ 不存在

1 保護者の状況

		父等の状況	母等の状況
保育を必要とする理由		☐ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護等
		☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ 不存在 ☐ その他	☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ 不存在 ☐ その他
上で選択した理由について、下の該当する欄を記入してください。			
就 労	事業所名		
	就 労 時 間	月 時間 ※休憩時間・残業時間を除き、4週間で換算してください。 時短の場合は時短取得後の勤務時間を記入してください。	月 時間 ※休憩時間・残業時間を除き、4週間で換算してください。 時短の場合は時短取得後の勤務時間を記入してください。
	育 児 休 業	☐ 無 ☐ 有（終了予定日： 年 月 日）	☐ 無 ☐ 有（終了予定日： 年 月 日）
	単 身 赴 任	（入所等期間中に） ☐ 無 ☐ 有	（入所等期間中に） ☐ 無 ☐ 有
	平日以外の就 労 日	土曜（ ☐ 毎週 ☐ 隔週 ☐ 月1日程度 ☐ ほぼ無い） 日曜（ ☐ 毎週 ☐ 隔週 ☐ 月1日程度 ☐ ほぼ無い） 祝日（ ☐ 毎回 ☐ 年間で半分程度 ☐ ほぼ無い）	土曜（ ☐ 毎週 ☐ 隔週 ☐ 月1日程度 ☐ ほぼ無い） 日曜（ ☐ 毎週 ☐ 隔週 ☐ 月1日程度 ☐ ほぼ無い） 祝日（ ☐ 毎回 ☐ 年間で半分程度 ☐ ほぼ無い）
	保 育 に 関する仕事	☐ 無 ☐ 市内で従事 ☐ 市外で従事	☐ 無 ☐ 市内で従事 ☐ 市外で従事
	就労かつ疾 病・障害又 は介護等	☐ 無 ☐ 有（本人の疾病・障害： ） （介護等： ）	☐ 無 ☐ 有（本人の疾病・障害： ） （介護等： ）
妊 娠 ・ 出 産			出産予定日 年 月 日
疾 病 ・ 障 害		☐ 入院（期間： ） ☐ 通院（ ☐ 週3日以上 ☐ 週3日未満） ☐ 特定疾病等により常時病臥 ☐ 保育不可の診断 ☐ 身体障害者手帳（ 級） ☐ 療育手帳（ ） ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 級） ☐ 医療的ケアスコア（ 点） ☐ その他（ ）	☐ 入院（期間： ） ☐ 通院（ ☐ 週3日以上 ☐ 週3日未満） ☐ 特定疾病等により常時病臥 ☐ 保育不可の診断 ☐ 身体障害者手帳（ 級） ☐ 療育手帳（ ） ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 級） ☐ 医療的ケアスコア（ 点） ☐ その他（ ）
介 護 等		介護等を受ける人 ☐ 同居親族 ☐ 別居親族 ☐ 要介護（ ） ☐ 身体障害者手帳（ 級） ☐ 療育手帳（ ） ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 級） ☐ 医療的ケアスコア（ 点） ☐ その他（ ）	介護等を受ける人 ☐ 同居親族 ☐ 別居親族 ☐ 要介護（ ） ☐ 身体障害者手帳（ 級） ☐ 療育手帳（ ） ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 級） ☐ 医療的ケアスコア（ 点） ☐ その他（ ）
災 害 復 旧		被災状況（ ） 復旧従事期間（ ）	被災状況（ ） 復旧従事期間（ ）
就 学		☐ 月 60 時間以上（学校名： ）	☐ 月 60 時間以上（学校名： ）
求 職 活 動		☐ 失業（生計中心者） ☐ 左記以外	☐ 失業（生計中心者） ☐ 左記以外
不 存 在		☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ その他（ ）	☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ その他（ ）
そ の 他			

世 帯 状 況 ☐ひとり親家庭 ☐生活保護世帯 ☐里親世帯

2 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 ☐ 退職する ☐ 保育先を確保して復職する（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、家庭保育等を行います。 ☐ 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、1人だけでも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、家庭保育等を行います。 ☐ 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）	

3 児童の健康状態等 申込書提出日現在

以前又は現在、在籍の保育所等の有無	☐ 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的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	☐ 未検査 ☐ 無 ☐ 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()
乳幼児健康診査受診時の指摘事項の有無	☐ 未受診 ☐ 無 ☐ 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 児童の発達や生活の様子等 申込書提出日現在

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
簡単な言葉が分かりますか。(例:「おいで」、「バイバイ」など)	☐ いいえ ☐ はい
簡単な指示を理解できますか。(例:「帽子持ってきて」、「座ろうね」など)	☐ いいえ ☐ はい
意味のある言葉を話しますか。(例:「ママ」、「ブーブー」など)	☐ いいえ ☐ はい
二語文を話しますか。(例:「ママだっこ」など)	☐ 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
自分の思うようにならない時、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

5 備考(特記事項がない方は記入不要)

--

6 入所等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。	☐
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となるため、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。提出していない場合は、入所選考を行うことができないため、期限後に書類を提出した場合は、次回以降の選考の対象となることを確認しました。	☐
4	申込書提出後、入園を辞退した場合には、入園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。また、今後の入園審査において、優先度が下がることを確認しました。	☐
5	申込書の内容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、在園中の場合には自主的に退園届を提出することとし、改めて入所申込みを行うことを承諾しました。 なお、申込みに誤りや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、速やかに在籍園及び子ども課へ連絡します。	☐
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、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	公私立乳児園及び富士松南保育園・東刈谷保育園の0歳児については、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。(転入予定者は注意)	☐
11	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します。	☐
12	保育士不足等の原因により、各園の運営事業者が変更されたり、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る場合があることを理解しました。	☐
13	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、3月下旬から入園式までの期間及びお盆(おおむね8月7日から8月17日)や年末年始(おおむね12月23日から1月7日)等の会社等の長期休業期間(毎年子ども課が指定する期間)については、育児休業中等で家庭保育が可能である場合は、保育園・乳児園及び幼児園が利用できないことを了承しました。	☐
14	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ました。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。	☐
15	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1～15について了承しました。 代表保護者署名		

市役所記入欄

指数	父等の理由	母等の理由	加算	加算	加算	加算	加算	減算	減算	合計
種別										—
点数										