

令和8年度 保育園等利用相談記録書					随時申込		☐ 一時保育申請あり	
課長	課長補佐	係長	係	合議 指導保育教諭 主任保育教諭	受付日時 令和 年 月 日		父・母・児	☐ 非課税世帯
								☐ 障害者(児)のいる世帯
								☐ ひとり親(祖父母関係: ☐ 同居 ☐ 別居)
希望する保育園・乳児園・幼稚園		※太わく内をご記入ください。書ききれない場合は欄外に書いてください。						
①		②		③		④		⑤
⑥		⑦		⑧		⑨		⑩

入所希望児童	児童名		生年月日		食物アレルギー等食事制限	健診での指摘や気になる症状	
	ふりがな氏名		平成・令和 年 月 日生 (歳児) ←令和8年4月1日現在		☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 (内容)	
	ふりがな氏名		平成・令和 年 月 日生 (歳児) ←令和8年4月1日現在		☐ 無 ☐ 有 ()	☐ 無 ☐ 有 (内容)	
過去の在籍園		☐ 無 ☐ 有 ()		在園(予定)期間		年 月 日 まで ()	
住所	住所	〒448-刈谷市		第1連絡先 (父・母・他 ())			
				第2連絡先 (父・母・他 ())			
	R7/1/1住所	☐ 現在と同じ ☐ 前住所 ()		より令和 年 月 日転入			
	R8/1/1住所	☐ 現在と同じ ☐ 前住所 ()		より令和 年 月 日転入			
☐ 転入者は「当該年度(前年分)の課税証明書」の添付が必要です。(前年に海外駐在があれば前年分の給与明細書も必要です)							
家族の状況	保護者	ふりがな氏名 ※代表	生年月日 昭和 平成 年 月 日	勤務先		正規・自営・その他	
		ふりがな氏名	生年月日 昭和 平成 年 月 日	勤務先		正規・自営・その他	
	きょうだい	☐ 無 ☐ 有 (ふりがな氏名 平成 年 月 日生 学校名等)					
		(ふりがな氏名 平成 年 月 日生 学校名等)					
祖父母住所		父方祖父 ()	父方祖母 ()	母方祖父 ()	母方祖母 ()		
事由	入所希望日: 令和 年 月 1 日						
	☐ 就労 ☐ 求職活動 ☐ 介護(等級) ☐ 就学 ☐ 病気(病名) ☐ 出産(予定日: 令和 年 月 日 入所希望期間 月まで) ☐ その他()						
父等の状況	【就労・就学の場合は、以下をご記入ください】 ※雇用契約上の状況を記載。休憩時間・残業・臨時勤務等は含みません。						
	1 育休復職日(令和 年 月 日) ※育休延長制度 ☐ 無 ☐ 有(次回 ____・最長 ____)						
	2 勤務先・通学先所在地 () ☐ 昨年の年収が360万円未満 ☐ 保育関係者						
	3 実労働・学習時間(月 時間) 定時時間(____ : ____ ~ ____ : ____) (※休憩1日 分)						
母等の状況	※ 短時間勤務制度取得 父等の通勤・通学日(☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝 ☐ FLEX)						
	☐ 取得しない ☐ 取得する (実働月 時間勤務) ←令和 年 月 日まで取得						
	【就労・就学の場合は、以下をご記入ください】 ※雇用契約上の状況を記載。休憩時間・残業・臨時勤務等は含みません。						
	1 育休復職日(令和 年 月 日) ※育休延長制度 ☐ 無 ☐ 有(次回 ____・最長 ____)						
	2 勤務先・通学先所在地 () ☐ 昨年の年収が360万円未満 ☐ 保育関係者						
	3 実労働・学習時間(月 時間) 定時時間(____ : ____ ~ ____ : ____) (※休憩1日 分)						
	※ 短時間勤務制度取得 母等の通勤・通学日(☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝 ☐ FLEX)						
	☐ 取得しない ☐ 取得する (実働月 時間勤務) ←令和 年 月 日まで取得						
	育児休業中の方		保育所等に入所できなかった場合		☐ 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		
	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。							
認可外保育施設希望の方		☐ 別園で構いません。入所できる園に順次入所します。(第1希望がきょうだいで違う場合など)					
認可外保育施設希望の方		☐ 認可外保育施設を希望していますので、認可園は未入所とします。(施設名:)					
本相談記録書は、入園希望月の2か月前の15日(土日祝日の場合はその直前の平日)が提出期限となるため、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ります。本相談記録書は仮の申込となりますので、内定後には本申込が必要です。なお、本件記載事項に虚偽があった場合は、入所審査において減算の対象となり、入園後であっても退園となりますので、ご注意ください。また、保育所等における利用調整その他の子育て支援にあたり、刈谷市が保有している保護者及び保護者の世帯の情報並びに本相談記録書に記載されている情報を必要に応じて利用し、又は関係機関に提供しますので、ご了承ください。							

保護者への伝達・確認事項

- ☐ 一時保育利用不可の説明
☐ 認可外・事業所内紹介・補助の説明

- ☐ 時短ルール・時短終了時後の送迎時間
☐ 乳児園・幼児園の特徴・優先度

- ☐ 入園スケジュール
☐ ならし保育

- ☐ 児童面接依頼(申込書提出時)
☐ 転入者必要書類(課税証明書等)

※市役所記載欄

	点数
父	
母	
加算1()	
加算2()	
加算3()	
加算4()	
減算1()	
減算2()	
合計:	