

保育所等利用申込書

刈谷市長

令和 8 年 9 月 7 日

- ・ボールペンで記入してください(鉛筆や消せるボールペンは不可)。
- ・必要書類の不足や記入不備があると、受付できませんのでご注意ください。
- ・記入内容等について、子ども課から問い合わせをさせていただく場合がありますので、提出書類のコピーや画像等を保管してください。

代表保護者	ふりがな	かりや やすこ	現住所	刈谷市〇〇町〇丁目〇番地〇		
	氏名	刈谷 保子				
	転入(予定)先新住所	年 月 日転入予定				
	送付先:	☒ 現住所 ☐ 新住所				
入所	ふりがな	かりや いくと	第1連絡先 父・母・その他()	第2連絡先も必ず記入		
	氏名	刈谷 育人	070 - 〇〇〇〇 - 〇〇			
	生年月日	令和 7 年 7 月 7 日	第2連絡先 父・母・その他(母方祖父)			
希望保育所等	第1希望	〇〇乳児園	第2希望	▲▲保育園	第3希望	××保育園
	第6希望以降の希望がある場合は、希望順位と園名を記入し、 ⑥〇〇保育園 ⑦●●保育園					
利用希望期間		令和9年7月1日(ならし保育期間を含む)から 令和11年3月31日まで				
意向確認欄は記入不要)	希望される方	☐ 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。(別保順次(同)) ☐ 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。(別保同時(同)) ☐ 全員別園で構いません。				
	育児休業中の方	保育所	☐ 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			
	「全員未入所とする」の選択肢の場合、下の子は本来入園できたが、上の子が入れず全員未入所となったときは、下の子についても入園保留通知が発行されます。					
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	同居の別居	生年月日	職業(勤務先)在 学 校 名	
	刈谷 保一	祖父	☒ 同居 ☐ 別居	昭和 〇年〇月〇日	定年退職	
	刈谷 教香	祖母	☒ 同居 ☐ 別居	昭和 〇年〇月〇日	無職	
	刈谷 保子	母	☒ 同居 ☐ 別居	平成 △年△月△日	(株)△△	
	刈谷 育夫	父	☒ 同居 ☐ 別居	昭和 〇年〇月〇日	〇〇事務所	
	刈谷 保乃花	姉	☒ 同居 ☐ 別居	平成 ◆年◆月◆日	◆◆学校	
	刈谷 保人	兄	☒ 同居 ☐ 別居	令和 □年□月□日	□□学校	
	刈谷 教子	姉	☒ 同居 ☐ 別居	令和 ×年×月×日	××園	
			☒ 同居 ☐ 別居			
生計を一にする者を全員記入 (単身赴任中の家族も含む)						
祖父母の別居等	父方祖父	父方祖母		母方祖父	母方祖母	
	☐ 別居(生計を一にする者を除く) (住所(市区町村)) ☐ 不存在	☐ 別居(生計を一にする者を除く) (住所(市区町村)) ☐ 不存在		☒ 別居(生計を一にする者を除く) (住所(市区町村) 〇〇県〇〇市) ☐ 不存在	☐ 別居(生計を一にする者を除く) (住所(市区町村)) ☒ 不存在	

I 保護者等の状況

父等、母等の各欄に該当する理由を1つチェック

	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 ☐ 災害復旧 ☐ 就学 ☐ 求職活動 ☐ 不存在 ☐ その他	☒ 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	
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	〇〇事務所 (株) △△	
	就 労 時 間	月 150 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 120 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(復職(予定)日: 年 月 日)	☐ なし ☒ あり(復職(予定)日: 令和9年7月7日)
	単 身 赴 任	(入所等する年度に) ☐ 無 ☒ 有	(入所等する年度に) ☒ 無 ☐ 有
	就労状況の補足事項	※上記の就労状況について、就労証明書の内容と異なる場合はその理由など状況を記入してください。 入園後の就労条件を記入してください。この就労時間を基に入園審査を行います。添付する就労証明書の内容と同じであるか確認してください。 保育園や幼稚園での勤務が該当	※上記の就労状況について、就労証明書の内容と異なる場合はその理由など状況を記入してください。 就労証明書では月実働 150 時間で記載されていますが、月実働 120 時間の時短勤務で復職できるよう、就労先と調整中です。
	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 身体障害者手帳 1 級) (介護等)	☐ 無 ☒ 有(本人の疾病・障害) (介護等 同居の祖母(要介護3)を介護)
妊 娠 ・ 出 産		出産予定日 年 月 日	
疾 病 ・ 障 害	☐ 入院(期間:) ☐ 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) ☐ 医療的ケア判定スコア(点)	☐ 入院(期間:) ☐ 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) ☐ 医療的ケア判定スコア(点)	
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) ☐ 医療的ケア判定スコア(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) ☐ 医療的ケア判定スコア(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	該当する方はチェック		

世 帯 状 況	☐ ひとり親家庭 ☐ 生活保護世帯 ☐ 里親世帯
入所等希望児童の保育所等の在籍	☐ 無 ☒ 有(過去に在籍(施設名)、現在在籍(施設名 かりや認可外保育園))

補足・特記事項(ない方は記入不要)

海外での収入がある場合や収入がない時期がある場合の他、補足・特記事項などがある方は記入してください。

・令和 8 年度に認可外保育施設・私立幼稚園等に在籍中・入園決定済の施設がある場合、施設名を記入し、施設が発行する在園証明書を添付してください。

・市内の認可保育園・乳児園・幼稚園から転園希望の方は、現在の在籍園を記入してください。在園証明書の添付は不要です。

2 児童の様子

(1) 健康状態等 申込書提出日現在

お子様のありのままの状況を記入してください。
回答内容が入園審査の点数に影響することはありません。

胎児期の異常の有無	☒ 無 ☐ 有 (病名・症状:)
出生の状況	☒ 普通分娩 ☐ 帝王切開・吸引 ☐ その他 ()
出生時の妊娠週数	(38) 週で出産
出生時の身長・体重	(45) cm (2500) 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 卵)
現在の平均睡眠時間(昼寝を含む)	(12) 時間
言語面・身体面等に関する発達への心配の有無	☐ 無 ☒ 有 (発語が少ない)
乳幼児健康診査受診時の発達相談の有無	1歳6か月児健診: ☒ 未受診 ☐ 無 ☐ 有 3歳児健診: ☒ 未受診 ☐ 無 ☐ 有
乳幼児健康診査発達相談後の利用の有無	☒ 無 ☐ 有 (□どんぐりルーム □ラッコちゃんルーム □児童発達支援事業所)
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 (外遊びではギフスシューズを履きます。)

(2) 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: 5 か月)
寝返りはしましたか。	☐ いいえ ☒ はい (時期: 6 か月)
ひとり座りはできますか。	☐ いいえ ☒ はい (時期: 10 か月)
ハイハイはできますか。	☐ いいえ ☒ はい (時期: 8 か月)
つかまり立ちはできますか。	☐ いいえ ☒ はい (時期: 10 か月)
歩き始めていますか。	☐ いいえ ☒ はい (時期: 12 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ことができますか。	☒ 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

(3) 児童の様子に関する補足・特記事項(ない方は記入不要)

--

3 入所等申込みに関する重要事項の確認

必ず確認していただき、全ての項目にチェック

下表の事項を確認の上、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	申込みをする児童ごとに1枚の申込書を使用しました。	☒
2	入所審査に必要な書類は、提出期限までに不備なく全て揃えて提出します。提出等していない場合は、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等した場合は、次回以降の選考の対象となることを確認しました。	☒
3	就労証明書には雇用主と調整の上、保育所等に入所後の就労時間（時短勤務の取得状況）等が記載されていることを確認しました。	☒
4	公私立乳児園の園児、及び富士松南保育園・東刈谷保育園の0・1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。	☒
5	保育所等に入所できる基準を満たさない場合は入所できないことを確認しました。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。	☒
6	転入予定の場合は、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。	☒
7	入所の内定を辞退した場合は、入園保留通知が発行されないこと、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、今後の入所審査で、優先度が下がることを確認しました。	☒
8	申込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状況変更があった場合、自主的に退園届を提出することとし、改めて入所等申込みを行うことを承諾しました。また、申込内容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、入所後の場合は退所となることを確認しました。	☒
9	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、退所することに同意します。	☒
10	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に連絡します。	☒
11	各園の開園時間を確認しており、その時間内に送迎します。	☒
12	保育時間は、各園の開園時間を最長として、保育を必要とする理由に合わせた受入時間であり、就労の理由の場合は、就労時間+通勤時間等が受入時間になること、就労、妊娠・出産及び災害復旧以外の理由の場合は、原則基本時間（平日8時30分～16時30分）が最長の受入時間になることを了承しました。	☒
13	保育園・乳児園は、保護者の就労や病気などの理由により、保育を必要とする状態にある児童を保護者に代わって保育する施設であるため、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「お盆や年末年始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	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。	☒
15	保育従事者の確保状況や保育需要の変化、物価高騰などの社会情勢により、今後、園の運営事業者の変更や、預かり可能時間、利用定員、料金等の保育提供体制が変更になる場合があることを理解しました。	☒
上記1～15について了承しました。 代表保護者署名		刈 谷 保 子

提出前に、「令和9年度 入園のご案内」冊子のP8「申込み前のチェック」を必ず確認してください。