

保育所入所申込書

育 休	求 職	内 定	在 有	
--------	--------	--------	--------	--

年 月 日

荒川区長 殿

保護者 住 所 荒川区 ・ 丁目 番 - 号

氏 名

電 話 ()

携帯電話 【父】 -

【母】 -

前年1月1日現在の住所 ()

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。(入所希望のお子さんから見た続柄を御記入ください。)

同居家族の状況 (入所希望児童を で囲む。)	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業・学校名等
	1		. .		男・女	
	2		. .		男・女	
	3		. .		男・女	
	4		. .		男・女	
	5		. .		男・女	
	6		. .		男・女	
	7		. .		男・女	
保育の 実施を 必要と する理由						延長保育必要の有無 (満1歳以上の児童が対象です。)
						有 ・ 無
入 所 を 希望する 保育所名	第1希望		保育園 (希望理由)			
	第2希望		保育園 (希望理由)			
	第3希望		保育園 (希望理由)			
	第4希望		保育園 (希望理由)			
	第5希望		保育園 (希望理由)			
保育の実 施を希望 する期間	児 童 名			年 月 日から	年 月 日まで	
				年 月 日から	年 月 日まで	
児 童 の 状 況	健康の状況	気になることがありますか。 ない・ある ()				
	現在どなたが 見ていますか	1 母親	2 家族 ()	3 家庭福祉員 ()		
祖 父 母 の 状 況	父 方	祖父	氏名	年齢	就 労 状 況	住所
		祖母	氏名	年齢		電話 ()
	母 方	祖父	氏名	年齢	就 労 状 況	住所
		祖母	氏名	年齢		電話 ()

家庭の状況 (保育を必要とする具体的内容)

太線の中のみ、記入してください。

母の状況				父の状況			
外勤・自営・内職	勤務先名			勤務先名			
	所在地			所在地			
	電話			電話			
	就労形態	常勤・非常勤・パート・その他() 勤務先が親族の場合はその続柄()		就労形態	常勤・非常勤・パート・その他() 勤務先が親族の場合はその続柄()		
	仕事の内容	事務・営業・製造・研究・接客・公務事務・教員・販売 保育士等・その他		仕事の内容	事務・営業・製造・研究・接客・公務事務・教員・販売 保育士等・その他		
	勤務時間等 (正規の勤務時間)	月-金曜日 時 分~ 時 分	土曜日 時 分~ 時 分	就労日 週 日・通勤時間 時間 分	利用交通機関	・最寄り駅	
	平均月収	円		平均月収	円		
	就労年月日	年 月 日から		就労年月日	年 月 日から		
求職中	採用見込(有 年月日から・無)		求職中	採用見込(有 年月日から・無)			
出産	出産予定日 年 月 日		産休・育休	年 月 日 ~ 年 月 日			
就学技能習得	学校名	所在地	就学期間 年 月 日から 年 月 日まで	受講時間 時 分 ~ 時 分			
その他	病気療養(入院・通院・自宅療養)・心身障害() 不存在(離別・死亡等 年 月 日) その他()		就学技能習得	学校名	所在地		
同意書	私の児童の保育所の入所申込み及び入所期間中において、利用調整及び保育料の決定に当たり、必要があるときは、私及び世帯員の区民税について、「課税台帳」等の公簿により確認することに同意します。						
	氏名						

区記入欄	来庁者 母・父・他()	担当・面接()	調査	年 月 日 訪問(在宅・留守)・電話・窓口		
	確認事項	保育園への送迎について 時間：朝 時 分 送迎する人：父・母・他() 夕方 時 分 送迎する人：父・母・他()		提出依頼書類		
11時間保育について 必要の有無：有・無 対象者の説明：済み 済んでいない		種別	父	母		
保育実施期間の説明について 求職中の期間の説明：済み 済んでいない 出産の期間の説明：済み 済んでいない その他()の期間の説明：済み 済んでいない		勤証	/ まで	/ まで		
		給付金	/ まで	/ まで		
特記事項			自営確認	/ まで	/ まで	
			区民税	/ まで	/ まで	
			受託	/ まで	/ まで	
			在カード	/ まで	/ まで	

課長		係長		担当		担当	
----	--	----	--	----	--	----	--

記入例（表面）

鉛筆、消えるボールペン使用不可
誤記は二重線で訂正してください

保育所入所申込書

休 職 定 有

令和 3年10月25日

荒川区長 殿

保護者 住所 荒川区 荒川 ・ 2丁目 2番 3- 233号

入所希望月から見た前年の住所を記入してください。
(令和4年4月入所希望であれば令和3年1月1日時点)変更がない場合は同上とご記入ください。

氏名 荒川 花子

教育・保育給付認定申請書の保護者と同じ方
にしてください。

電話 03 (3802)

携帯電話 【父】 090-1111

【母】 090-1111-1112

前年1月1日現在の住所 (○○区○○町 ○—○—○)

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。(入所希望のお子さんから見た続柄を御記入ください。)

同居家族の状況 (入所希望児童を○で囲む。)	(ふりがな)		続柄	生年月日	年齢	性別	職業・学校名等
	氏	名					
1	荒川	太郎	父	S62・9・8	34	男・女	会社員
2	荒川	花子	母	H1・2・13	33	男・女	会社員
3	荒川	友子	姉	H27・12・10	6	男・女	〇〇小学校
④	荒川	一郎	本人	R2・5・31	1	男・女	
5						男・女	
6							
7							
保育の実施を必要とする理由	父母が働いているため						延長保育必要の有無 (満1歳以上の児童が対象です。)
							有 ・ 無

同居の家族(祖父母含む)の状況を記入してください。別居している家族(父・母・きょうだい等)もご記入ください。

希望年度4月1日現在の年齢(クラス年齢)をご記入ください。

実際の利用の可否については、入園した保育園で改めてご相談ください。

入所を希望する保育所名	第1希望	〇〇〇	保育園 (希望理由)	〜〜のため
	第2希望	×××	保育園 (希望理由)	〜〜のため
	第3希望	△△△	保育園 (希望理由)	〜〜のため
	第4希望		保育園 (希望理由)	
	第5希望		保育園 (希望理由)	

希望理由を簡潔にご記入ください。

保育の実施を希望する期間	児童名	荒川 一郎	令和4年 4月 1日から	年 月 日まで
			年 月 日から	年 月 日まで

通園可能な範囲で入所したい順にご記入ください(希望順位が利用調整に影響することはありません)。第6希望以上ある場合は、余白、または別紙などに記入の上、ご提出ください

就学前まで希望する方は記入不要です。

児童の状況	知らない	ある		
	5	知人		
祖父母の状況	母方	祖父	氏名 町屋 三郎 年齢 64	就労状況 自営業
		祖母	氏名 町屋 光子 年齢 60	主婦
			住所 荒川区東尾久1-×-×	電話 03 (7777) 7777
			住所 荒川区町屋4-×-×	電話 03 (2222) 2222

記入例（裏面）

鉛筆、消えるボールペン使用不可
誤記は二重線で訂正してください

父母それぞれについて、現状にあてはまる項目に○を付け、詳しい内容もご記入ください。

家庭の状況（保育を必要とする具体的内容）

※太線の中のみ、記入してください。

母の状況		父の状況	
勤務先名	荒川商事	勤務先名	南千住産業
所在地	荒川区荒川1-×-×	所在地	荒川区南千住1-×-×
電話	03-3333-3333	電話	03-5555-5555
就労形態	常勤(非常勤)・パート・その他() 勤務先が親族の場合はその続柄()	就労形態	常勤(非常勤)・パート・その他() 勤務先が親族の場合はその続柄()
仕事の内容	事務・営業・製造・研究・接客・公務事務・教員・販売 保育士等・その他	仕事の内容	事務・営業・製造・研究・接客・公務事務・教員・販売 保育士等・その他
勤務時間等 (正規の勤務時間)	月~金曜日 9時00分~17時00分 土曜日 時 分~ 時 分 就労日 週 4日・通勤時間 時間15分 利用交通機関 ・最寄り駅	勤務時間等 (正規の勤務時間)	月~金曜日 8時30分~17時30分 土曜日 時 分~ 時 分 就労日 週 5日・通勤時間 時間30分 利用交通機関 ・最寄り駅
平均月収	180,000 円	平均月収	250,000 円
就労年月日	平成27年 4月1日から	就労年月日	平成22年 4月1日から
求職中	採用見込(年 月 日から・無)	求職中	採用見込(有 年 月 日から・無)
出産	出産予定日 年 月 日 産休・育休 年 月 日 ~ 年 月 日		
就学技能習得	学校名 所在地 就学期間 年 月 日から 年 月 日まで 受講時間 時 分 ~ 時 分	学校名 所在地 就学期間 年 月 日から 年 月 日まで 受講時間 時 分 ~ 時 分	
その他	病気療養(入院・通院・自宅療養)・心身障害() その他()	病気療養(入院・通院・自宅療養)・心身障害() その他()	
同意書	私の児童の保育所の入所申込み及び入所期間中において、利用調整及び決定に当たり、必要があるときは、私及び世帯員の区民税について、「課税台帳」等の資料により確認することに同意します。		
		氏名(自署) 荒川 花子	

税金・社会保険料控除前の月収の平均額をご記入ください。

必ず自署してください。

来庁者	母・父・他()	担当・面接()	調査	年月日	訪問(在宅・留守)・電話・窓口
区 記 入 欄	保育園への送迎について		提出依頼書類		
	時間：朝 時 分	送迎する人：父・母・他()	種別	父	母
	夕方 時 分	送迎する人：父・母・他()	勤証	<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで
	11時間保育について		給付金	<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで
	必要の有無：有・無		自営確認	<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで
対象者の説明：□済み □済んでいない		区民税	<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで	
保育実施期間の説明について		受託	<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで	
求職中の期間の説明：□済み □済んでいない		在カード	<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで	
出産の期間の説明：□済み □済んでいない			<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで	
その他()の期間の説明：□済み □済んでいない			<input type="checkbox"/> / まで	<input type="checkbox"/> / まで	
特記事項					