

# 保育所等利用調整申込書

## 兼児童台帳

池田市長様

年 月 日

( 年 - 月 )

保護者 住所

氏名

印

TEL (自宅)

( )

(携帯:父)

- -

(携帯:母)

- -

保育所等への入所につき次のとおり申し込みます。

保育所等入所に関し必要な課税状況については、その市税に関する課税資料の調査を承諾します。

入所児童	ふりがな	生 年 月 日	性 別	※75年齢
	氏 名	年 月 日生 ( ) 歳	男・女	( ) 歳
入 所 を 希望する 保育所等 の名称	第1希望 (希望理由)	(注) 保育所等の名称については、別紙保育所(園)等一覧等を参照し、記載して下さい。		
	第2希望 (希望理由)			
	第3希望 (希望理由)			
	(注) 第4希望以降についてもある場合はこちらに記入してください。			
保育の実施を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日まで			
保育の実施を必要とする理由	(具体的に)	※両親等 ( )、( )		

○入所児童の家庭状況（同居されている方全員記入してください。）

区分	ふりがな 氏 名	入所児童との続柄	生 年 月 日	性 別	職 業 学 校	備 考
入所児童の世帯員			( ) 歳 年 月 日生	男・女		1. 父親の日中の連絡先
			( ) 歳 年 月 日生	男・女		勤務先等
			( ) 歳 年 月 日生	男・女		TEL ( )
			( ) 歳 年 月 日生	男・女		2. 母親の日中の連絡先
			( ) 歳 年 月 日生	男・女		
			( ) 歳 年 月 日生	男・女		
				( ) 歳 年 月 日生	男・女	
生活保護の状況			適用なし・適用あり ( 年 月 日保護開始)			

※市記載欄	入所申込承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間	保育の実施基準の番号
		要・否 (理由)	自 年 月 日 至 年 月 日	両親等: ( )、( )
		年 月 日 承諾	入所保育所等の名称	備 考

○裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。 ※印欄は市で記入します。

## 〔記入上の注意〕

この入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ、幼児保育課へ提出してください。  
なお、同時に2人以上の児童が入所を申し込む場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

1. 「入所児童」の欄は氏名にふりがなを付し、生年月日と満年齢を記入してください。
2. 「入所を希望する保育所等名」は希望する順位に従い保育所名と希望する理由(例えば、既に兄弟が入所しているため、距離が近いため等)を記入してください。なお、希望施設数に上限はありません。
3. 「保育の実施を希望する期間」には、小学校就学始期に達するまでの保育の実施を必要とする理由(次の4)に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入して下さい。
4. 保育所等へ入所できる基準は次の表に掲げる場合で、両親が児童の保育をできない場合に限られます。「保育の実施を必要とする理由」の欄については、両親(両親と別居している場合には、現在児童の面倒を实际みている者)が下表の(1)から(7)までに掲げるいずれの場合に該当するかを判断して、具体的な状況について同欄に記入してください。(例えば、(1)に該当する場合は、勤務先・就労時間・就労日数、(2)では親の具体的状況等、(3)では傷病名や治療見込み期間等、(4)では看護している病人等の傷病名や治療見込み期間、(5)では災害の程度、復旧見込み期間等)  
なお、具体的な状況を確認できる書類を添付してください。
5. 「入所児童の世帯員」の欄は、入所児童本人以外の両親及び同居している親族等の全員について記入し、「性別」の欄は、該当するものを○で囲んでください。  
なお、他市町村から転入でのお申込の場合は、保育料の決定のために必要な書類をあわせて添付してください。
6. 保育所等への入所については
  - ・ 保育所等へ入所できる基準に該当しないために入所が認められない場合
  - ・ 希望者が多数いるため希望する保育所等へ入所できない場合
  - ・ 保育所等へ入所できる基準の該当事由により保育の実施期間の希望に添えない場合等がありますので、予めご承知ください。

### 保育所等へ入所できる基準

保育所等へ入所できる児童は、児童の保護者のいずれもが次の各号のいずれかに該当することにより、当該児童を保育することができないと認められる場合です。

- (1) 1ヶ月に64時間以上(1週4日かつ1日4時間以上)労働することを常態としている場合
- (2) 妊娠中であるか又は出産後間がない場合
- (3) 疾病にかかり、もしくは負傷し、又は精神もしくは身体に障がいをもっている場合
- (4) 同居の親族(長期間入院等をしている親族を含む)を常時介護又は看護している場合
- (5) 震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっている場合
- (6) 求職活動(起業準備を含む)を継続的に行っている場合
- (7) 就学(職業訓練校等における職業訓練を含む)している場合
- (8) 児童虐待又は配偶者からの暴力により保育を行うことが困難と認められる場合
- (9) 育児休業取得中であって休業期間も引き続き利用することが必要と認められる場合
- (10) その他、保育が必要な状態にあると市長が認める場合

記入例

保育所等利用調整申込書

兼児童台帳

池田市長様

30年12月1日

提出日を記入

提出日時点の状態を記入ください。転入予定の場合は窓口でお伝えの上、余白に転入予定先住所を記入ください。

(〒 563 - 8666)

住所 大阪府城南〇-〇-〇

氏名 池田 太郎

池田印

TEL (自宅) 072 (〇〇〇) 〇〇〇〇

(携帯:父) 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(携帯:母) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

保育所等への入所につき次のとおり申し込みます。

保育所等入所に関し必要な課税状況については、その市税に関する課税資料の調査を承諾します。

入所児童	ふりがな いけだ じろう 氏名 池田 二郎	生年月日 平成28年4月28日(2)歳	性別 男・女	※ｸﾗｽ年齢 ( )歳
入所を希望する保育所等の名称	第1希望 〇〇保育園 (希望理由) 近いため 第2希望 〇〇保育所 第3希望 〇〇こども園 (希望理由) (注)第4希望以降についてもある場合はこちらに記入してください。	希望先はいくつでも記入いただけますが、実際に通園できる範囲内で記入ください。 (園)等一覧等を参照し、記載して下さい。		
保育の実施を希望する期間	平成31年4月1日から 年 月 日まで			
保育の実施を必要とする理由	(具体的に) (例)日中保育できないため 必ず1日で記入ください。	※両親等 ( )、( )		

○入所児童の家庭状況(同居されている方全員記入してください。)

区分	ふりがな氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業学校	備考
入所児童の世帯員		父	( )歳 年 月 日生	男・女	会社員	1. 父親の日中の連絡先 勤務先等
	入所希望児童と同一住所に居住している者は、世帯が別であっても全員記入ください。	母	( )歳 年 月 日生	男・女	アルバイト	TEL ( )
		兄	( )歳 年 月 日生	男・女	〇〇小学校	
		弟	( )歳 年 月 日生	男・女		2. 母親の日中の連絡先 勤務先等
			( )歳 年 月 日生	男・女		
		( )歳 年 月 日生	男・女		TEL ( )	
	( )歳 年 月 日生	男・女				
生活保護の状況		適用なし・適用あり ( 年 月 日保護開始)				

※市記載欄	入所申込承諾 (理由) 年 月 日 承諾	保育の実施の要否 要・否	保育の実施期間 自 年 月 日 至 年 月 日	保育の実施基準の番号 両親等:( )、( )
			入所保育所等の名称	備考

○裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。 ※印欄は市で記入します。