

令和6年度 保育所等入所申込書（保育台帳）

令和 〇〇年 〇月 〇日

（宛先）瀬戸市福祉事務所長

〒 489-0000

住所 瀬戸市

〇〇町〇丁目〇番地

申込日をご記入
ください

保護者氏名 瀬戸 太郎

電話番号 0561-00-0000 (自宅)

入所連絡 090-△△△△-△△△△ (母)

次のとおり、保育所等（※）への入所を申請します。

ふりがな	せと じろう		生年月日	性別	受付年月日		
児童氏名	瀬戸 次郎		平成 (令和) 〇年 〇月 〇日	(男)・女	令	日	
食物アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有→①アレルギー (卵)・牛乳・小麦・ピーナツ・その他 () ②入院状況 かかりつけ医 (×××病院) 3か月に 1回 ③フィラキシーの既往歴 (無) 有					長	・ 〇
ふりがな	世帯員		生年月日	職業・学校名等	市町	復帰	月
せと	瀬戸 太郎		平 (令)	会社員	均	卒園	月
せと	瀬戸 花子		昭 (平)	パート	均	卒園	月
せと	瀬戸 一郎		明・大・昭 (平) 令	〇〇保育園 年長	均	卒園	月
せと	瀬戸 三郎		明 (昭・平・令)	〇〇保育園	均	卒園	月
せと	瀬戸 祖母子		明・大 (昭・平)		均	卒園	月
せと	瀬戸 叔父男		明・大・昭 (平) 令	会社員	均	卒園	月
希望	希望園は、保育所の開所時間や自宅から勤務先までの所要時間をご確認の上、できる限り複数ご記入ください		利用を希望する施設（事業者）		施設名		
1	希望園に入所できなかった場合に調整を希望する方は、必ず第8希望までご記入ください		〇〇 保育	希望園で入所が決定しない場合、「調整を希望する」を選択された方は、調整可能な園があればご連絡します			
2			△△ 保育	「調整を希望しない」を選択された方は待機をお願いすることになります			
3			□□ 保育				
4			◎◎ 保育園				
上記施設の記入が第8希望までである場合			さらに調整を希望 (する) ・ (しない)				
			※上記施設の記入が第8希望まででない場合、希望園のみで調整を行います。				
兄弟を同時に申込む場合 (希望順に数字をいれてください)		(1) 同一園 (2) 第 5 希望までは同一園、以下は希望順 (3) 希望順に兄弟別々可 (4) その他 { 3兄弟のうち2人は同じ保育園がいい }					
利用を希望する期間	令和 6年 4月 1日から 令和 〇年 3月 31日まで				抽選番号		
利用する曜日・時間	月曜日から 金曜日まで ・ 8時00分から18時00分まで				1回目	2回目	
1	署名年月日をご記入ください ご自身で署名してください 民基本台帳等により確認を行うことに同意します。 指導を目的として、健康課が所有する健康診査票等 ます。 令和 〇年 〇月 〇日				<平日>	<土曜日>	
2					短・標・延	無・短・標・延	
父 氏名	瀬戸 太郎		母 氏名	瀬戸 花子			

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅型保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

〈裏面へ続く〉

送迎の方法	徒歩・バイク・ <u>自動車</u> ・バス・自転車・その他（ ）
送迎者	氏名：瀬戸 花子 （続柄 母 ）住所（別世帯の方）：
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 （ 年 月 日保護開始）
障害者手帳の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 （有の場合は手帳の写しをご提出ください。）
育児休業取得に伴う退園経験 （瀬戸市認可保育所に限る）	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 （退所年月日 年 月）（退所園名 ）
前住所	<p>※令和5年1月2日以降に住所変更をした方のみ記入してください。 <令和5年1月1日の住所></p> <p>父 〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇</p> <p>母 〒△△△△-△△△△ △△県△△市△△町△△-△△</p> <p>※令和6年1月2日以降に住所変更で、令和5年1月1日と異なる場合は記入してください。 <令和6年1月1日の住所></p> <p>父 〒□□□□-□□□□ □□県□□市□□町□□-□□</p> <p>母 〒 同上</p> <p style="text-align: right;">（令和 〇年 〇月 〇日瀬戸市の現住所へ）</p>
備考	

（瀬戸市記載欄）

- ならし保育
育児取得による退園経験
希望園の保育年齢
保育時間
土曜日
同居者
リスト（ ）
ADWORLD（ ）

保育所決定後
 年 月 日園連絡
 年 月 日保護者連絡

《 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、事実に基づき正確に記入してください。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

(表面)

1. 保護者の住所は、転入・転居予定の場合、新住所を記入してください。現住所と異動予定日は裏面の前住所欄に記入してください。
2. 「児童氏名」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
3. 「食物アレルギーの有無」の欄は「無」、「有」いずれかにチェックをしてください。「有」の場合は、①アレルギー②通院状況③アナフィラキシーの既往歴をそれぞれ記入してください。
4. 「世帯員の氏名」「生年月日」の欄は、入所児童本人以外の入所児童の両親及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「続柄」の欄は、兄、姉、弟、妹、祖父、祖母、叔父、叔母など「入所児童からみた続柄」を記入してください。(玄関・台所・トイレ等が1つの場合は同一世帯とみなします。)
5. 「職業・学校名」の欄は、入所希望日時点の予定を記入してください。(会社員、パート、自営、内職等)
また、兄弟が保育園・学校等へ通っている場合は、入所希望日時点の保育園名、幼稚園名、学校名等を記入してください。
6. 「利用を希望する施設(事業者)」の欄は希望する順位に従い園番号及び施設名を記入してください。
7. 「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設(事業者)の利用を希望する期間を記入してください。
「利用を希望する曜日・時間」の欄には家庭で保育ができない曜日・時間を記入してください(最低限必要な時間以上の保育は認めておりません)。

(裏面)

8. 「前住所」の欄は、令和5年1月2日以降に住所が変わった方のみ、その前住所と変更年月日を記入してください。
また、令和5年1月1日及び令和6年1月1日の住所がいずれも現住所と異なる場合は、両方とも記入してください。
9. 「障害者手帳の有無」の欄は、入所希望児童と同一住所の方に係る障害者手帳について該当するものを○で囲み、有の場合は手帳の写しを提出してください。

* 留意事項 *

- ・太枠の中は記入しないでください。
- ・保育所への入所については、以下の場合がございます。あらかじめご了承ください。
希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合