

令和8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

〒 489-〇〇〇〇

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 0561-〇〇-〇〇〇〇 （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	令和 〇年 〇月 〇日	男・女	令和 〇年 〇月 〇日
食物アレルギーの有無	☐ 無 ☒ 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ファイラキシの既往歴 ☒ 無 ☐ 有			記入不要
世帯員	ふりがな	生年月日	職業・学校名等	
せと 瀬戸 太郎	父	昭和 〇〇. 〇〇. 〇〇	会社員	
せと 瀬戸 花子	母	昭和 〇〇. 〇〇. 〇〇	パート	
せと 瀬戸 一郎	兄	明・大・昭 〇〇. 〇〇. 〇〇	〇〇保育園 年長	
せと 瀬戸 三郎	弟	明・大・昭 〇〇. 〇〇. 〇〇		
せと 瀬戸 祖母子	祖母	明・大・昭 〇〇. 〇〇. 〇〇		
せと 瀬戸 叔父男	叔父	明・大・昭 〇〇. 〇〇. 〇〇	会社員	
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 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	利用を希望する施設（事業者）	施設名	
1	〇〇 保育園	希望順	園番号	
2	△△ 保育園			
3	□□ 保育園			
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 8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:申請内容について、瀬戸市が必要な情報を住民基本台帳等により確認を行うことに同意します。 2:児童の入所の決定及び入所後の発達に応じた指導を目的として、健康課が所有する健康診査票等 3:申請内容に基づき、申請者の状況が変更した場合、入所を中止もしくは保育所退所となることに同意します。 の情 ご自身で署名してください		<平日> 短・標・延	<土曜日> 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	<u>無</u> ・ 有 （ 年 月 日保護開始）	
障害者手帳の有無	<u>無</u> ・ 有 （有の場合は手帳の写しをご提出ください。）	
就労先雇用主との親族関係	父：	<u>無</u> ・ 有 （続柄 ）
	母：	無 ・ <u>有</u> （続柄 実父 ）
育児休業取得に伴う退園経験 （瀬戸市認可保育所に限る）	<u>無</u> ・ 有 （退所年月日 年 月 ） （退所園名 ）	
前住所	※令和7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7年1月1日の住所＞ 父 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇 母 〒△△△-△△△△ △△県△△市△△町△△-△△ ※令和8年1月2日以降に住所変更で、令和8年1月1日と異なる場合は記入してください。 ＜令和8年1月1日の住所＞ 父 〒□□□-□□□□ □□県□□市□□町□□-□□ 母 〒 同上 （令和 〇年 〇月 〇日瀬戸市の現住所へ）	
備 考		

就労先の雇用主と親族関係がある場合、有に○をつけて就労者本人からみた続柄を記入してください

（瀬戸市記載欄）

☐ ならし保育 ☐ 育休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 ☐ 滞納
☐ リスト（ ） ☐ ADWORLD（ ）

保育所決定後
 年 月 日園連絡
 年 月 日保護者連絡