

第1号様式（第2条関係）

保育所等入所申込書

年 月 日

（宛先）綾瀬市福祉事務所長

住所  
保護者氏名

次のとおり申し込みます。

フリガナ		個人番号	続柄	生年月日	申込年度 4/1の年齢
入所希望児童名				年 月 日	
入所を希望する 保育所等の名称	第1希望			<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> ( )市	
	第2希望			<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> ( )市	
	第3希望			<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> ( )市	
保育の実施を 希望する期間	<input type="checkbox"/> 4月1日 <input type="checkbox"/> 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日		

※原則毎月1日入所です。

※申込みは年度ごとに必要です。

○児童の家庭の状況

世帯構成 (入所希望児童を除き同居者全員)	氏名	個人番号	入所希望児童との続柄	生年月日 (年齢)	職業
				( 歳 )	
				( 歳 )	
				( 歳 )	
				( 歳 )	
				( 歳 )	
入所を希望する理由 (具体的に書いてください。)			生活保護等の状況	有 ( 年 月 日から ) 無	

○児童の現況

<input type="checkbox"/> 自宅保育	<input type="checkbox"/> 他人保育	保育者	(続柄)
<input type="checkbox"/> 認可保育所在園	<input type="checkbox"/> 認可外施設等	施設名	費用(月額) 円
<input type="checkbox"/> 保育所一時預かり	<input type="checkbox"/> 勤務先帯同	施設名	費用(月額) 円

○同意事項

・入所希望児童と同居する家族の住民登録、扶養の状況、公的扶助の有無、障害者情報及び市町村民税の情報について公簿等により確認すること。

・記入内容が事実と異なる場合、保育の実施の内定を取り消されること、又は保育の実施を解除されること。

・記入内容について、施設に情報提供すること及び内容確認のため本人、親族又は勤務先等に問合せをすること。

・遅延なく保育料を納入すること。

以上のことに申請する子どもと同居する家族が同意の上、申し込みます。

署名	電話(父)	
	電話(母)	

裏面あり

※同時に2人以上の申込みをする場合は、2人目以降の子に係る申込書の裏面は記入不要です。

○育児休業を取得中の方のみ記入してください。

<input type="checkbox"/> 直ちに復職を希望する。	<input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。 (この項目を選択した場合、指数が減点となります。)
--------------------------------------	---

○保育希望曜日及び時間 ※実際の保育時間は園との面接の際に決定します。

曜日	月・火・水・木・金・土	平日	:	~	:	土曜	:	~	:
----	-------------	----	---	---	---	----	---	---	---

○送迎(第1希望の保育所等の場合)

登園時	父・母・祖父・祖母・その他( )		
	電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩	自宅から園までの所要時間	分
降園時	父・母・祖父・祖母・その他( )		
	電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩	勤務先(自宅)から園までの所要時間	分

○祖父母の状況

		年齢	居住形態	氏名	住所	電話番号
父方	祖父		同居・別居			
	祖母		同居・別居			
母方	祖父		同居・別居			
	祖母		同居・別居			

○児童2人以上の申込みの場合

同時期・同施設入所を希望する。 同時期であれば別施設でも入所を希望する。

1人だけの入所でも希望する。 ※この場合は、他の兄弟・姉妹の保育先を別に確保する必要があります。

{	<input type="checkbox"/> 別時期でも同施設の入所を希望	}	<input type="checkbox"/> 優先順位無し	<input type="checkbox"/> 上の子から入所
	<input type="checkbox"/> 別時期で、かつ、別施設でも入所を希望		<input type="checkbox"/> 下の子から入所	

3人以上の兄弟・姉妹で申し込む場合等、具体的な希望がありましたら記入してください。

○入所等できなかった場合の対応

他の施設等に預ける。[私設保育施設 一時預かり 幼稚園 その他( )]

自宅で保育する (保育者: ) 児童からみた続柄( )

親族等が保育する (保育者: ) 児童からみた続柄( )

職場に連れて行く(託児所 有 無)

育児休暇復帰を延長する(延長後、途中復帰が可能 不可能)

その他( )

○今後の予定(該当する項目にチェックしてください)

無 綾瀬市外へ転出予定( 年 月頃予定)

世帯全員 世帯の一部(転出予定の世帯員名 )

無 転職等を予定( 年 月頃予定)

父 母 その他( )

無 出産予定(妊娠中)(出産予定日 年 月 日)

無 離婚・婚姻の予定がある。( )

※市記載欄

<input type="checkbox"/> 番号確認	<input type="checkbox"/> 身元確認	その他	番号補記・その他( )
-------------------------------	-------------------------------	-----	-------------

- 備考 1 2人以上の児童の入所等を同時に申請する場合は、それぞれの児童ごとに記入してください。(裏面は上の子記入してください)
- 2 「生活保護等の状況」の欄は、該当するものを○で囲んでください。  
「生活保護等」とは、生活保護法による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付をいいます。